

|         |            |
|---------|------------|
| 檔 號     | E110030107 |
| 保 存 年 限 |            |

# 財團法人許潮英社會福利慈善事業基金會 函

機關地址：台北市南京東路五段 60 號 11 樓  
傳真：02-27530050  
電話：0986-598-698  
聯絡人：王如芬   
e-mail：hcilove@hci.org.tw

受文者：彰化縣政府教育處  
(50001 彰化市中山路二段 416 號 7 樓)

發文日期：中華民國110年3月18日  
發文字號：基110字第0307號  
速別：普通  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：

主旨：檢送本會「2021年財團法人許潮英社會福利慈善事業基金會\_圓夢飛翔」申請書，惠請查照轉知各校。

說明：

- 一、依據許潮英慈善基金會董事會決議。
- 二、為幫助具有專才的弱勢學生進行才藝學習，特辦理旨揭計畫。
- 三、實施對象：本縣市所屬各國小學生皆可提出申請。對象為國小一至六年級因經濟因素或其餘不可抗之外力，導致學業無法順利發展者的弱勢學生(包括單親、失親、隔代教養、親子年齡過大(45歲)、原住民、新移民子女、低收入戶、家暴兒童、社會局與輔導室關懷兒童等或老師認定(請老師詳細說明)。
- 四、申請內容：
  - (一) 申請期程：3/22-4/15
  - (二) 公告時間：由許潮英基金會進行審查，審查結果出來即發文通知各校。
  - (三) 補助名額：擇優補助(本會有調整錄取名額權利)
  - (四) 補助時程及金額：
    - ◆110學年度為國小一年級至國小五年級生，補助時程

|      |            |
|------|------------|
| 檔 號  | E110030107 |
| 保存年限 |            |

為 2021 年 10 月 1 日開始至 2022 年 9 月 30 日。每月補助 1,500 元，共為期一年。每人共計 18,000 元。

◆110 學年度為國小六年級生，補助時程為 2021 年 10 月 1 日開始至 2022 年 5 月 30 日。每月補助 1,500 元，共為期八個月。每人共計 12,000 元。

(五) 請郵寄與 email 申請書(下列兩種方式都需完成)：

1. 請郵寄核章後的申請書至許潮英慈善基金會(105 台北市松山區南京東路五段 60 號 11 樓) 王如芬小姐收。

2. 將申請書(word 檔)email 至 hcilove@hci.org.tw

#### 四、注意事項

- (一) 本補助款項為「金仁寶集團同仁捐贈」，故本會會安排信件往來、相見歡活動或成果發表會等，增進彼此互動，若師長評估後可配合才報名。
- (二) 校方承辦人員須依基金會規定繳交相關的資料，若經三次催繳仍無法配合，則會取消相關補助資格。本會所指的相關資料為學生學習的照片。
- (三) 本會每月月初會匯款補助款項至學校公庫，校方須每月郵寄統一收據至本會，或開立補助期程每月的領據至本會。
- (四) 若申請學校於 110 學年度更換承辦人員，請務必留存相關資料，或告知相關處室人員。
- (五) 原受補助學生仍須提出申請書。

五、檢送圓夢飛翔計畫申請書，請參閱附件，或至 <https://reurl.cc/R62GA6> 下載。

六、本計畫聯繫人為王如芬 小姐(電話：0986-598-698)

正本：彰化縣政府教育處  
副本：

董事長：



# 許潮英慈善基金會「圓夢飛翔」獎助學金申請書

## 一、學校資料

|              |        |           |        |
|--------------|--------|-----------|--------|
| 學校校名         |        |           |        |
| 地址           |        |           |        |
| 主要聯繫<br>老師資料 | 姓名：    | 職稱：       | 手機：    |
|              | 處室/單位： | 電話號碼 / 分機 | Email: |

## 二、申請學生資料

\*年級為 110 學年度(110 年 9 月之後的年級)

\*學習項目：請說明參加的社團、在外參加的補習班/畫室、個別指導等

\*家庭概況：主要是描寫家庭概述&老師推薦的原因。基金會以此描述來評選，請務必仔細描寫。

\*獲獎紀錄：沒有則寫無

| 學生姓名 | 年級 | 性別 | 學習項目 | 家庭概述&老師推薦的原因 | 獲獎紀錄或特別說明 |
|------|----|----|------|--------------|-----------|
|      |    |    |      |              |           |
|      |    |    |      |              |           |

(若表格不足，可自行增加)

## 三、學校匯款資料

|             |  |
|-------------|--|
| 學校公庫名稱：     |  |
| 公庫代碼 (7 碼)： |  |
| 公庫帳號：       |  |
| 戶名：         |  |

## 四、核章

| 校長 | 主任 | 組長 | 級任導師 |
|----|----|----|------|
|    |    |    |      |

以上所推薦之資料均屬事實，若發現推薦資料與事實不符時，願自動放棄入選資格。

## 五、完成

- 1.請老師將申請書 Email 給王如芬 hcilove@hci.org.tw (檔名為校名，格式為 word 檔)
- 2.請核章後的申請書郵寄至本會 (完成兩項才算申請成功)