

財團法人永長興社會福利慈善基金會
113 學年度第二學期體育學生獎助學金辦法

2025.02 制定

一、宗旨：

為支持台灣體育良性發展，鼓勵體育學生積極向上，給予認真優秀之學生肯定。

二、申請對象：

須符合以下四項：

1. 全台國小、國中及高中在校生，積極參與棒球隊或足球隊，出席率達 80%；
2. 由教練或領隊推薦；
3. 家中經濟弱勢；
4. 學業成績平均達 70 分。

三、申請文件：

1. 申請表及師長推薦信（附件一）
2. 經濟證明：低收入或中低收入證明、清寒證明、國稅局資料、主要家計負擔者之失業證明、診斷證明及特殊境遇家庭等相關證明資料。若經濟確屬弱勢而未達法定清寒標準者，由導師或教練詳述家庭經濟狀況並簽章以茲證明。
3. 前一學期之學業成績單
4. 學生參加球隊練習照（2-3 張）
5. 學校匯款資訊，請務必檢附經收納/會計核對過之帳戶資料或金融機構電子帳戶截圖(附件二)

四、申請方式：

1. 每校 6 位申請名額，本會將以收件順序隨到隨審，預算核發完畢即截止申請。
2. 掃描 QRcode 報名，並上傳附件一、附件二及其他申請檔案



3. 收件後將由本會審查，並將得獎名單通知學校。

五、獎助金額及撥款方式：

每人每學期獎學金 8000 元，本會審查通過後將撥款至學校帳戶，由學校轉發獎助學金給學生，並完成簽收（附件三）及捐款收據郵寄至本會。

本會地址：104452 臺北市中山區樂群二路 267 號 3 樓之 10

六、注意事項：

申請者須同意本會得依個人資料保護法之相關規定，對申請之個人資料有為蒐集、處理或利用之權利。提供之各項個人資料僅作為本會辦理獎助學金申請使用，不會挪作其他用途。

附件一

財團法人永長興社會福利慈善基金會
113 學年度第二學期體育學生獎助學金申請書

學生姓名		學校及年級	
性別		出生年月日	
連絡電話		居住地址	
體育項目		參加校隊時間	
家長姓名		家長電話	
教練姓名		教練電話	
承辦人姓名		承辦人電話	
附繳文件	<input type="checkbox"/> 申請書及師長推薦信（附件一） <input type="checkbox"/> 經濟證明：_____ <input type="checkbox"/> 前一學期學業成績單 <input type="checkbox"/> 學生參加球隊練習照（2-3 張）		
<p>1. 本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供獎學金審核單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。</p> <p>2. 本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。</p> <p>3. 本人願配合領取獎學金相關程序，若無法配合視同放棄。</p> <p>4. 申請人本人保證所提供資料均屬實並同意前揭規定。</p> <p style="text-align: right;">學生： _____ 簽(蓋)章</p>			
教練或領隊簽章	承辦老師簽章	校長簽章	

財團法人永長興社會福利慈善基金會
113學年度第二學期體育學生獎助學金師長推薦信

學生家庭概述

學生球隊表現

推薦師長簽章：

附件二

財團法人永長興社會福利慈善基金會
 _____(校名)

113 學年度第二學期體育獎助學金申請名冊

編號	姓名	年級	申請金額	備註
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

學校匯款資訊 (請另檢附經收納/會計核對過之帳戶資料或
 金融機構電子帳戶截圖)

統一編號	
地 址	
匯款帳戶 全名	
金融機構 及代碼	
匯款帳號	

承辦老師簽章

承辦單位主管簽章

--	--

附件三

財團法人永長興社會福利慈善基金會

_____ (校名) 113 學年度第二學期體育學生獎助學金簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話 (比如為什麼喜歡這項運動、參加球隊練習的感想)
1.			
2.			
3.			

財團法人永長興社會福利慈善基金會

_____ (校名) 113 學年度第二學期體育學生獎助學金簽收表

	姓名	學生簽名	想對基金會說的話 (比如為什麼喜歡這項運動、參加球隊練習的感想)
4.			
5.			
6.			