附件一 (更新 110.07)

## **璞玉計畫助學金申請暨審核表**

案號：善水字第 號(善水基金會埴註) (第一次申請用)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 就讀學校 | 國民中(小)學 |
| 性 別 | □男 | □ 女 |  |  |  | 年班/座號 |  | 年 |  | 班 | 座號 |
| 身分證號 |  | 家長/監護人姓名 |  |
| 出生日期 |  | 年 | 月 | 日 |  | 監護人關係 |  |
| 地址 |  | 家長電話 |  |
| 學生電話 |  | 家長職業 |  |
| 戶人口總數 | 人 | 葷/素(年菜) |  |
| 學生家庭背景概況描述**(請導師填寫)：****學生特殊才藝/專長： 曾申請璞玉計畫兄姐姓名：**  |
| 申請項目：(請勾選) | 璞玉計畫經濟弱勢學生資格:符合其中一項即可（請勾選） |
| □申請一般助學金 | □1.低收入戶家庭學生。 |
| □申請學習進步助學金□申請發光發熱助學金 | □2.失親、單親(從父/母)、隔代教養家庭或特殊境遇家庭之子女。□3.新住民子女，國籍 。 |
|  | □4.經學校輔導單位認定需要扶助之學生。 |
| 審核標準:（請勾選）(一般助學金須符合1、3、4項；學習進步助 | 申請學生簽名: | 日 |
| 學金須符合第2-4項;發光發熱助學金須符合第3-5項) |  |
| 1.□學業成績平均達70分以上 學年第 學期成績： (請填註) |  |
| 家長簽名 |
| 2.□進步學年成績 學年第 學期成績： (請填註) 學年第 學期成績： (請填註) |  |
| 導師核章 |
| 3.□上學期未受記過以上(含)之懲處。 |  |
| 4.□有參與學校服務學習(依學生服務手冊為準)。 |  |
| 5.□參與國際性或全國性活動或競賽獲得獎勵。 | 申請日 | 年 | 月 |  |
| 初審( 受理學校)承辦： | 主管： |  |  | 校長： |  |  |  |  |  |  |
| **一**、請於每學期結束前向就讀學校提出申請。 | 善水基金會聯絡方式 |
| 二、請受理學校初審，並於每學期結束後第3週結束前， | (O)03-272-2786 /(O)03-466-3361 |
| 以正本文件送基金會辦理。 | (F)03-2722876 |
| 三、基金會應於每學期開學後第4週結束前完成審核及撥款。 | (Email) service@sst.org.tw |
| **善水承辦人員** | **主管** | **董事長** |
|  |  |  |

附件二 (更新 110.07)

## **璞玉計畫學生家庭訪問同意書**

爰貴子弟為本基金會 學年度第 學期璞玉計畫學生。為瞭解學生及家庭之需求，增進本基金會與 貴子弟間的互動，並給予孩子在成長過程中更多的協助。本基金會將在貴家長及子弟同意之下，於近期派員前往府上拜訪，祈望您的配合！

財團法人桃園市善水慈善文教基金會(O)03-272-2786 (O)03-466-3361

**璞玉計畫學生家庭訪問同意書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就讀學校 | 國中 | 年級/班別 | 年 班 | 座號 |
| 學生姓名 |  | 性別 | □男 | □ 女 |
| 家長(監護人) |  | 稱謂 |  |
| 連絡電話 | 住家 | 學生手機 | 家長手機 |  |
| 方便電話聯繫時間 | 星期： | 時間： |  |  |
| 住家地址 | □□□□□ |

茲同意財團法人桃園市善水慈善文教基金會派員到本人家裡作家庭訪問。

學生簽名： 家長簽章： 中 華 民 國 年 月 日

附件三 (更新 110.07)

## **個人資料使用同意書**

本人同意**財團法人桃園市善水慈善文教基金會**(以下簡稱**本基金會**)於其所推動慈善、文教活動及其他合於章程或法令之特定目的範圍內，得就本人之資料（包括但不限於姓名、性別、出生年月日、

身分證字號或護照號碼、婚姻、家庭、教育、職業、聯絡方式、財務及其他得以直接或間接方式識別該個人之資料）進行蒐集、處 理、利用、對外傳輸及提供予他人使用之（如辦理保險等），並得就本人提供之個人資料進行聯繫與查證及提供相關活動資訊。如本人資料有所變更，願立即通知本基金會更正之。

本人對所提供之個人資料依法具有查詢、請求閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集、處理、利用或刪除之權。但因履行契

約、執行前項特定目的活動所必需、與**本基金會**或第三人權益有重大關係或受其他法律所規範者，**本基金會**得拒絕之。本人了解如本人請求停止蒐集、處理或利用、查閱、複製、刪除本人資料，將可能無法獲得**本基金會**提供之服務與相關權益保障，且若造成權益受損，本人同意**本基金會**不須負損害賠償責任。

本人同意並授權**本基金會**及其指定人拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像、名字、聲音及影像等，於第一項所指特定目的範圍內予以保存、使用、製作文字、影音或電腦著作，並得公開陳列或播映。本人同意上述著作（內含授權之肖像、名字、聲音及影像等），**本基金會**就該著作物享有完整之著作權。

此致 **財團法人桃園市善水慈善文教基金會**本人特此簽名同意：

家長(監護人)簽名： 關係：

**中華民國 年 月 日**