

## 財團法人豐泰文教基金會 函

地 址：632107 雲林縣虎尾鎮興南里興南 1088 號  
聯絡人：陳韻如 電話：05-6337520  
傳 真：05-6337521  
e-mail：ruby.chen@fengtay.org.tw

受文者：嘉義縣政府教育處學特科

發文日期：中華民國 115 年 02 月 26 日

發文字號：豐基字第 1150027 號

速別：

附件：助學金申請書-幼兒園大班專用

主旨：本會提供國小一年級清寒新生助學金以支應入學後的校園相關費用，敬請 貴處轉知梅山鄉各幼兒園協助大班學童申請。

說明：

- 一、本會為協助幼兒園大班清寒家庭的學童順利升學，提供國小助學金，敬請各園協助申請，本會後續將安排家訪及審查作業。
- 二、對象：戶籍設於嘉義縣梅山鄉，家境清寒且將於 115 學年度入學之國小一年級新生。
- 三、每所幼兒園推薦名額不限。
- 四、助學金額：每名審查通過的學童將發放 15,000 元，款項將於 115 學年度開學前直接匯入國小公庫並委由各校個別設帳代為管理。
- 五、申請日期：3 月 1 日起至 3 月 31 日止。
- 六、申請方式：
  - (一)請填妥附件申請書正反面，正面請承辦人及園長簽名，背面請老師或家長繪製詳實地圖以利家訪。
  - (二)若有相關補充文件請隨附(例如低收入戶或中低收入戶證明，本會恕不接受村里長開立之證明)。
  - (三)上述步驟完成後，請於申請期限內郵寄回本會：632107 雲林縣虎尾鎮興南 1088 號 財團法人豐泰文教基金會 國小清寒助學金申請。
  - (四)表格若不敷使用請自行複印。
  - (五)如需電子檔，請上本會官網(<https://www.fengtay.org.tw/>)下載，路徑：首頁→清寒學生助學→清寒助學金申請→國中

國小清寒助學金申請→資料下載→助學金申請書(幼兒園大班專用)。

七、基金會聯繫窗口：(05)6337-520 陳韻如小姐。

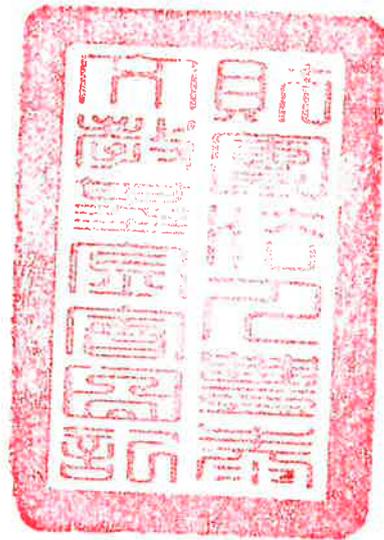
八、以上惠請 貴處協助轉知梅山鄉各幼兒園。

財團法人豐泰文教基金會

董事長 林金陽



執行長 陳雯婷



豐泰文教基金會2026年度申請書(幼兒園大班專用)

申請日期： 月 日

新 申 請	學童姓名	性別	出生	身分證字號	住家電話
			年 月 日		

就讀幼兒園： 父親姓名： \_\_\_\_\_  存  歿  離婚，手機： \_\_\_\_\_

預計就讀國小： 母親姓名： \_\_\_\_\_  存  歿  離婚，手機： \_\_\_\_\_

家訪地址： \_\_\_\_\_ 縣 \_\_\_\_\_ 鄉鎮市 \_\_\_\_\_

居住現況：  自有房屋  親戚所有  租屋，房租每月 \_\_\_\_\_ 元。

其 他 同 住 親 屬	姓名	出生年次	稱謂	就業或就學(請填學校及年級)	健康狀況
				<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就學: _____ 國中/小 _____ 年級	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就學: _____ 國中/小 _____ 年級	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就學: _____ 國中/小 _____ 年級	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就學: _____ 國中/小 _____ 年級	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障
				<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 就學: _____ 國中/小 _____ 年級	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障

福利身分：(請檢附證明資料，本會恕不接受村里長開立之證明)

中低收入戶  低收入戶  其他 \_\_\_\_\_。

家庭資訊：(申請書背面請標示學生住家位置圖以利家訪)

◆主要照顧者：  父  母  或其他： \_\_\_\_\_。

◆父親公司名稱： \_\_\_\_\_，職稱 \_\_\_\_\_，月收入(若打零工請填寫種類/時薪及每周工時)：

◆母親公司名稱： \_\_\_\_\_，職稱 \_\_\_\_\_，月收入(若打零工請填寫種類/時薪及每周工時)：

◆其他經濟來源(例如租金收入、撫恤金或親友經濟支持…)：

◆動產：汽車 \_\_\_\_\_ 台，廠牌 \_\_\_\_\_，大約 \_\_\_\_\_ 年車；機車 \_\_\_\_\_ 台；其他(例如貨車) \_\_\_\_\_ 台。

◆不動產： 田地大約 \_\_\_\_\_ 分(甲)；房子為  三合院  透天厝  大樓，屋齡約 \_\_\_\_\_ 年。

◆家中其他經濟負擔(例如負債、醫藥支出…)：

◆補充資訊：

承辦人簽名：

園長簽名：

家訪結果：(志工填寫)

1.請完成上述未獲得的資訊。

2.其他家庭狀況補充：

3.是否建議補助： 是  否；是否需轉介相關社福機構： 是  否

審查結果：(本會填寫)

通過  不通過

收件編號：

財團法人豐泰文教基金會  
家庭訪問學生住家位置參考圖

●請將學生住家附近大目標詳細標出，以利家訪：

註：本位置圖僅供豐泰文教基金會家訪用，不做其他用途。