

# 國際蘭馨交流協會中華民國總會 函

立案字號：台內社字第 0910068506 號  
會址：台中市西屯區台灣大道二段 715 號 8 樓之 2  
電話：(04-2327 1032，傳真：04-2326 6030)  
承辦人：游毓珊/林培瑄/鄒家培/王如  
E-mail: [sitaiwan@seed.net.tw](mailto:sitaiwan@seed.net.tw)

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 109 年 7 月 28 日

發文字號：(109)國際蘭馨總會玉字第 009 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「蘭馨愛·讓夢想起飛—國立大學清寒女學生助學方案」實施辦法及申請書、分會訪視紀錄表、經濟評估表

主旨：檢送本會「蘭馨愛·讓夢想起飛—國立大學清寒女學生助學方案」實施辦法及申請表、分會訪視紀錄表、經濟評估表各乙份(如附件)，請於 109 年 9 月 30 日以前推薦適當人選，敬請查照。

說明：一、本會為幫助家境清寒且就讀國立大學之績優女學生完成學業，實現夢想，特成立教育基金，捐助女大學生全額學費至大學畢業，如因特殊個案需求且家中經濟實屬困窘，將依實際訪視結果另案審核補助學生雜費與住宿費等註冊費用。

二、本年度因受到新冠肺炎疫情影響，故收件日期延期至 109 年 9 月 30 日止。

三、審核會議擬於 10 月中旬舉行，屆時請獲補助之學生，憑已完成付款之註冊費繳費收據正本，向本會申請助學金。

四、請貴校協助推薦在校成績優異、家境清寒等符合申請資格的女學生，於限期內報送申請書並檢具學期成績單、獎懲紀錄及全家人口戶籍謄本、家戶所得資料等相關證明文件，以資審核辦理。

五、敬請協助將本辦法公告於校內網站或公佈欄等處，以便學生利用申請。

六、建議各分會可與縣市轄區內之國立大學連繫，共同推薦適當人選，或與家扶中心合作推薦。

正本：國立臺灣大學、國立政治大學、國立清華大學、國立交通大學、國立中央大學、國立臺灣師範大學、國立成功大學、國立中興大學、國立中山大學、國立臺灣海洋大學、國立中正大學、國立陽明大學、國立東華大學、國立暨南國際大學、國立臺東大學、國立臺灣科技大學

副本：各分會會長、總會會務人員

總監

王 玉 餘

# 國際蘭馨交流協會中華民國總會

## 蘭馨愛·讓夢想起飛—國立大學清寒女學生助學方案實施辦法

### 壹、方案緣起

「貧窮應該屬於博物館，不屬於文明世界！」這是諾貝爾和平獎得主尤努斯的名言。

窮困的孩子唯一的希望來自教育。如果他們沒有好好受教育，長大以後就一定沒有競爭力。他們的父母已是弱勢族群，他們將來就會繼續成為弱勢族群，讓弱勢族群的下一代落入永遠貧窮的循環中。為能脫貧，「提升學歷」是最明顯也是最具效益的途徑，亦可提升個人競爭力。有了競爭力，就可以找到好的工作，有了好工作，就可以改善家庭環境，脫離貧窮！

為培植更多國家優秀女性青年，國際蘭馨交流協會中華民國總會自 102 年起結合全國分會推出助學方案，幫助家境清寒且就讀國立大學之績優女學生完成學業，實現夢想。

### 貳、計畫目的

- 一、幫助各縣市家境清寒，就讀國立大學且符合申請規定標準的女學生，順利完成學業，增強競爭力，積蓄脫貧能量。
- 二、激勵清寒女學生奮發向上精神，使學業日益進步。
- 三、讓受助女學生感受社會溫暖，日後懂得感恩、回饋社會。

**參、主辦單位：**國際蘭馨交流協會中華民國總會(以下簡稱本會)。

**肆、協辦單位：**本會各縣市分會。

**伍、經費來源：**由各縣市分會會員捐款或募款所得，成立本會清寒助學金教育基金專戶，專款專用。

**陸、實施對象：**家境清寒就讀國立大學二年級(含)以下之績優女學生。

**柒、受助資格：**在校學業成績平均達 70 分以上及未記小過以上者。

**捌、不符合清寒助學金補助資格：**

- 一、列冊在案低收入戶子女。
- 二、接受身心障礙學生或身心障礙人士減免學雜費者。
- 三、接受其他社會資源補助學雜費者。
- 四、全家每人每月平均收入超過 2 萬。
- 五、全家存款本金超過 10 萬。
- 六、全戶土地及房屋總值超過 100 萬。
- 七、其他(休學、降轉、畢業、家庭經濟狀況已獲改善)。

## 玖、實施方式

### 一、甄選方式：

1. 每年 5 月份函請各國立大學篩選符合資格之學生，請學生填寫申請書並檢附相關證件資料，交由學校提報本會。
2. 本會收件後，按學生家庭所在縣市，促請相關分會派員親自訪視，並填寫訪視紀錄表及經濟評估表，以利審查，並於 7 月底前完成。
3. 8 月份由本會助學金專案審查小組審查，核定補助名單。
4. 每年 8 月份審查核定新學年補助正取 3 名，但前期已受補助個案名額不受新學年新增受助名額限制。

### 二、已補助個案：

已受補助在案之學生，繼續補助至其大學二年級下學期止。如其家庭經濟環境已有改善自請取消補助或辦理休學者，則予停發。

### 三、助學金專案審查小組之組成：

配合本會總監任期，每年 7 月由本會活動計劃委員會主委、現任總監、前任總監、候任總監、監事長、常務理監事代表 2 人組成助學金專案審查小組，並由活動計劃委員會主委擔任小組召集人，負責召集會議審查助學金發放相關事宜。

### 四、補助方式：

1. 經核定補助名單行文通告該所大學及受補助學生，並依據校方發給學生之註冊單，代為繳付學費後，會知受助學生，收據正本存本會核銷備查。
2. 依實際關懷訪視結果，如因特殊個案需求，家中經濟狀況實屬困窘，另由本會專案審查補助雜費與住宿費等註冊費用。

### 五、受補助學生畢業後，其就業且有所得時，得以捐款或其他方式回饋社會。

# 國際蘭馨交流協會中華民國總會

## 蘭馨愛・讓夢想起飛——國立大學清寒女學生助學金申請書

申請學期：                      學年度第                      學期                      (請字體整齊)

學生姓名		身分證字號		出生日期	
就讀學校		就讀年級		科系	
聯絡電話			聯絡手機		
e-mail					
戶籍地址					
現居地址					
家人姓名	稱謂	年齡	職業	月收入	貼照片處

一、家庭遭遇困境（請就目前家庭經濟現況據實說明）：

二、對自身期許（請就學業、生活、與家人關係等方面簡單敘述）：

三、家庭需本會協助之處（除助學金外）（請詳述）：

應備文件：1. 全家人口戶籍謄本。2. 全家人口所得資料。3. 全家人口財產資料。4. 申請學生最近學期成績單。5. 相關證明文件（身心障礙手冊、重大傷病卡、醫院診斷證明書等）。

校方評鑑：（請校方填寫並用印）

學校老師簽章：

申請學生簽名：

學生家長簽名：

申請日期： 中 華 民 國      年      月      日

**國際蘭馨交流協會中華民國總會**  
**國立大學清寒女學生助學方案訪視紀錄表(新案)**

編號	姓名	訪視日期	訪視時間				
異動項目	<input type="checkbox"/> 家庭成員 <input type="checkbox"/> 聯絡方式(含地址、手機、電話) <input type="checkbox"/> 住屋狀況 <input type="checkbox"/> 居住地點 <input type="checkbox"/> 經濟狀況 <input type="checkbox"/> 接受補助情況 <input type="checkbox"/> 問題需求						
聯絡電話	手機：		適當訪視時間		<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上		
	電話：		受訪對象				
案家住址							
學生目前居住地點	<input type="checkbox"/> 案家 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 在外租屋 <input type="checkbox"/> 其他：						
訪視地點	<input type="checkbox"/> 案家 <input type="checkbox"/> 協會 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 照顧機構 <input type="checkbox"/> 其他： <u>學校</u>						
訪視方式	<input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 信件 <input type="checkbox"/> 其他：						
訪視對象	<input type="checkbox"/> 案主 <input type="checkbox"/> 案父母 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 其他：						
案家致困原因	<input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 負擔家計者死亡 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 年老 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 其他						
全家人口和收入狀況	請依照經濟評估表人口狀況詢問，如有異動請協助更改。						

稱謂	姓 名	年 齡	職 業	每月收入 (第一次調查)	每月收入 (第二次調查)	備註
1						
2						
3						
4						
5						
全 家 人 口 每 月 收 入 小 計						

經濟狀況	經濟主要負擔者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他 每月房租或房貸_____元，教育費_____元 生活費_____元，其他_____元 合計每月總支出_____元 不足_____元 如何處置差額：_____。 備註(非定期收入或支出)：_____ 是否向學校辦理學雜減免： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 辦理學雜費減免原因： <input type="checkbox"/> 殘障人員子女 <input type="checkbox"/> 考試成績前三名 <input type="checkbox"/> 其他_____ 申請學生學雜費每學期_____元 ( <input type="checkbox"/> 已減免金額 <input type="checkbox"/> 未減免金額 )
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅：每月貸款_____元 由何人繳納：_____ <input type="checkbox"/> 租屋：每月租金：_____元 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 房舍結構： <input type="checkbox"/> 平房 <input type="checkbox"/> 透天 <input type="checkbox"/> 公寓 <input type="checkbox"/> 違章 <input type="checkbox"/> 大樓 <input type="checkbox"/> 其他_____

	房屋大小：約_____坪 重點描述：
家庭已接受之服務項目	一、社會救助： <input type="checkbox"/> 1. 低收入戶補助_____類 <input type="checkbox"/> 2. 急難救助 <input type="checkbox"/> 3. 其他：_____ 二、就業服務或相關補助： <input type="checkbox"/> 1. 失業給付 <input type="checkbox"/> 2. 職業訓練 <input type="checkbox"/> 3. 職業訓練生活津貼 <input type="checkbox"/> 4. 臨時工作津貼 <input type="checkbox"/> 5. 求職交通津貼 <input type="checkbox"/> 6. 提早就業獎助津貼 <input type="checkbox"/> 7. 創業貸款利息補貼 <input type="checkbox"/> 8. 急難貸款 <input type="checkbox"/> 9. 其他：_____ 三、身心障礙相關補助： <input type="checkbox"/> 1. 身心障礙者生活補助或津貼 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙者托育養護費用補助 <input type="checkbox"/> 3. 居家照顧服務補助 <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙者臨時及短期照顧服務 <input type="checkbox"/> 5. 臨時看護費用補助 <input type="checkbox"/> 6. 其他：_____ 四、特殊境遇婦女相關補助： <input type="checkbox"/> 1. 特殊境遇婦女緊急生活補助 <input type="checkbox"/> 2. 特殊境遇婦女兒童托育津貼或教育補助 <input type="checkbox"/> 3. 特殊境遇婦女創業貸款 <input type="checkbox"/> 4. 法律訴訟或法律費用補助 <input type="checkbox"/> 5. 其他：_____ 五、子女或老年補助： <input type="checkbox"/> 1. 育兒補助 <input type="checkbox"/> 2. 托育補助 <input type="checkbox"/> 3. 困苦失依兒童少年生活補助 <input type="checkbox"/> 4. 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 5. 老人收容安置或日間照顧補助 <input type="checkbox"/> 6. 非自願失業勞工子女教育補助 <input type="checkbox"/> 7. 其他：_____ 六、其它慈善會補助：名稱：_____ 金額：_____ 元 總計全家每月接受之補助或津貼共計_____ 元。 <input type="checkbox"/> 無
個案問題及需求摘要	一、 <input type="checkbox"/> 經濟問題：_____ 二、 <input type="checkbox"/> 就養安置問題：_____ 三、 <input type="checkbox"/> 就業問題：_____ 四、 <input type="checkbox"/> 福利諮詢：_____ <input type="checkbox"/> 婦女福利諮詢 <input type="checkbox"/> 兒童及青少年福利諮詢 <input type="checkbox"/> 老人福利諮詢 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利諮詢 <input type="checkbox"/> 勞工福利諮詢 <input type="checkbox"/> 就業服務諮詢 <input type="checkbox"/> 原住民福利諮詢 <input type="checkbox"/> 低收入戶及中低收入戶福利諮詢 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 五、 <input type="checkbox"/> 心理暨家庭問題： 六、 <input type="checkbox"/> 其他_____
全家保險狀況	<input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 商業保險 <input type="checkbox"/> 無保險 <input type="checkbox"/> 其他：_____
學生狀況	成績狀況： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 專長興趣：_____ 優良事績（如參加各項比賽或活動）：_____ 申請學生特殊狀況：_____ 如獲得助學金，將怎麼使用：_____
訪視目的	1. 助學方案經濟評估，初訪了解是否有需要就學補助。 2. 關懷案主及案家生活狀況，提供相關訊息，表達協會關懷之意。

訪視摘要	案家狀況：								
	案主狀況								
訪視員建議	<input type="checkbox"/> 需持續關懷 <input type="checkbox"/> 需急難救助 <input type="checkbox"/> 需生活扶助 <input type="checkbox"/> 需醫療補助 <input type="checkbox"/> 需喪葬補助 <input type="checkbox"/> 需其他協助（請說明）： _____ <input type="checkbox"/> 定期關懷問候								
訪視員評析									
訪視員		分會長		總會秘書長		助學金召集主委		總監	



國際蘭馨交流協會中華民國總會  
國立大學清寒女學生助學方案個案經濟評估表

壹、基本資料：

一、個案編號：\_\_\_\_\_（本會承辦人填寫）

二、個案姓名：\_\_\_\_\_

三、戶籍地址：\_\_\_\_\_

四、通訊地址：\_\_\_\_\_

五、聯絡電話：\_\_\_\_\_

應備文件：

1. 全家人口戶籍謄本。
2. 全家人口所得、財產資料。
3. 在校成績單。
4. 相關證明文件。

貳、全家人口及收入狀況：

人口數	稱謂	姓 名	年齡	身分證字號	職 業	每 月 收 入	備 註
1							
2							
3							
4							
5							
全 家 人 口 每 月 收 入 小 計							

（人口欄位不足時，請在此浮貼）

參、全家居住及受助狀況：

一、居住狀況：☐自有住宅：每月貸款\_\_\_\_\_元 ☐租屋：每月租金：\_\_\_\_\_元  
☐其他\_\_\_\_\_

二、受助狀況：☐政府補助：每月\_\_\_\_\_元（補助項目：\_\_\_\_\_）  
☐慈善會補助：每月\_\_\_\_\_元（慈善會全名：\_\_\_\_\_）

家系圖：

肆、審核標準：

審 核 項 目	核 定 結 果
1. 全家人口數	
2. 全家每月總收入	
3. 每人每月平均收入	
4. 全家人口存款利息	
5. 推估存款本金	
6. 土地及房屋總值	

不符合清寒助學金補助資格

1. 列冊在案低收入戶子女。
2. 接受身心障礙學生或身心障礙人士子
3. 接受其他社會資源補助學雜費。
4. 每人每月平均收入超過 2 萬。
5. 全家人口存款本金超過 10 萬。
6. 全家人口土地及房屋總值超過 100 萬。
7. 在校學業成績未達標準或操行成績不及格
8. 其他（休學、畢業、家庭經濟狀況已獲改善）

伍、核定結果及簽章：

核定意見	<input type="checkbox"/> 不符合補助資格(原因代號：) <input type="checkbox"/> 符合補助資格	訪視員	分會長	總會秘書長	助學金召集主委	總監
------	--	-----	-----	-------	---------	----

以上所載全家人口及收入狀況均屬實。