**財團法人許潮英社會福利慈善事業基金會**

**圓夢飛翔計畫**

壹、計畫目的：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。

貳、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的弱勢學生或老師認定者。

參、補助內容：

一、補助時程及金額：

 1.申請學生在111學年度為國小一年級至國小五年級生，補助時程為

 2022年10月1日開始至2023年9月30日。每月補助1,500元，共為期一年。每人共計補助18,000元。

2.申請學生在111學年度為國小六年級生，補助時程為2022年10月1日開始至2023年5月30日。每月補助1,500元，共為期八個月，每人共計補助12,000元。

3.本專案款項為「金仁寶集團同仁共同捐贈」，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，若師長評估可配合才報名。

4.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。

1. 注意事項

一、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。

二、若申請學校於111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。

三、原受補助學生仍須提出申請書。

四、通過名單預計六月份網站公告。

五、校方承辦人員需加入本會聯繫人的LINE，以方便各項聯繫事宜。

伍、本計畫經陳請財團法人許潮英社會福利慈善事業基金會、桃園市政府教育局核定後實施，修正時亦同。

**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****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**

**\*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：請描寫家庭概述&老師推薦的原因。本會以此描述來評選，請務必仔細描寫。**

**\*獲獎紀錄：沒有則寫「無」**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** | **年級** **（111年9月之後的年級）** | **性別** | **學習項目** | **家庭概述&老師推薦的原因** **（本會以此內容為審查重點）** | **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）**