



財團法人台北市崇善基金會 112年度歲暮

春節慰問金 實施要點

一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴

- 一、本實施要點依照財團法人台北市崇善基金會（簡稱本會）捐助章程第五條第一項訂定之。
- 二、本會以基金孳息及捐贈收入之部份，為春節慰問金之經費來源，名額數得視實際經費及評審結果而酌予調整。
- 三、春節慰問金之對象：（每年之農曆歲暮慰問乙次）
 1. 凡現就讀於台北市公立國民中學，因其家庭遭受變故，致生活陷於困難，而影響歲暮生活之家境清寒的在學學生家庭（邊緣弱勢之學生家庭，無學業、操行成績之限制），經由班級導師確認且推薦申請，且又經該校之校內審核小組，審核通過者。
 2. 凡具有下列身分之學生家庭，不得推薦申請：
 - (1)低收入戶之子女 (2)中低收入戶子女 (3)身心障礙學生 (4)身心障礙人士之子女
 - (5)原住民 (6)軍公教遺族 (7)現役軍人之子女 (8)各救濟育幼院之院童上述 8 項之學生家庭，因已接受政府或相關機關團體之照顧或補助，故不得推薦申請。
 3. 本春節慰問金以家庭為單位，如有兄弟姐妹者，僅限推薦一人申請，不得重複推薦。
- 四、春節慰問金之金額：

家境清寒之學生家庭（邊緣弱勢之學生家庭），春節慰問金每戶新台幣8,000元。
- 五、春節慰問金之名額：
 1. 國民中學之學校學生總人數800人以下者，3名為限。
 2. 國民中學之學校學生總人數801人至1,600人者，4名為限。
 3. 國民中學之學校學生總人數1,601人以上者，5名為限。
- 六、春節慰問金之申請方式：

由班級導師推薦申請，經各校之校內審核小組，自行審核通過後（本會完全充分授權，給與各校審核之權，亦請各校確實審核該生之資格；若不符合資格，請勿送件），請造具印領清冊暨收款收據，連同推薦書、接受推薦學生之全戶戶籍謄本正本（限112/11/01後申請；全戶現住人口、詳細記事；且需含有父、母或監護人之資料）並於112/12/28前，逕送或掛號郵寄（郵戳為憑）本會，信封註明：【申請崇善春節慰問金】，逾期恕不受理。
- 七、春節慰問金之撥發：

本會將於113/01/15前，依各校造具之印領清冊暨收款收據等相關資料，將春節慰問金經『台北富邦商業銀行』撥發各校，並請各校儘速代為轉發＜家境清寒之邊緣弱勢學生家庭＞，以利歡度佳節。
- 八、本實施要點未盡事宜，得隨時補充之。



財團法人台北市崇善基金會 112年度歲暮

春節慰問金 推薦書

一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴

學校 全銜				年級 班別	年	班	推 薦 期	年	月	日
學生 姓名	身分證 字號			出生 日期	年	月	日	聯 絡 電 話		
通信 地址				居住 房屋	<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有房屋		學 生 章			

家庭成員		存 歿	出 生 年 次	身 分 證 字 號	健康狀況			就 業 或 就 學 狀 況	每 月 收 入
稱 謂	姓 名				正 常	疾 病	殘 障		
父									
母									

家庭狀況描述	【請導師親筆說明】
	導師核章

學校審核	1. <input type="checkbox"/> 該生確實因其家庭遭受變故，致生活陷於困難，而影響歲暮生活之家境清寒的在學學生家庭。
	2. <input type="checkbox"/> 該生確實不具有下列之身分： (1)低收入戶之子女 (2)中低收入戶子女 (3)身心障礙學生 (4)身心障礙人士之子女 (5)原住民 (6)軍公教遺族 (7)現役軍人之子女 (8)各救濟育幼院之院童
	3. 學校審核小組審查決議：(本會完全充分授權，給與貴校審核之權，亦請貴校確實審核該生之資格；若不符合資格，請勿送件) <input type="checkbox"/> 合格 (春節慰問金 每戶新台幣8,000元) <input type="checkbox"/> 不合格 (無法核發 春節慰問金)
	承辦人核章
	承辦人聯絡電話
	承辦處室主管核章
	校長核章

※請檢附：全戶戶籍謄本正本(限112/11/01後申請；全戶現住人口、詳細記事；且需含有父、母或監護人之資料)
 ※本表以A4紙張自行影印，不得放大縮小。 ※本會將於113/01/15前，撥款匯入貴校銀行帳戶。



財團法人台北市崇善基金會 112年度歲暮

春節慰問金 印領清冊暨收款收據

一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴 一票結善緣 滴水解苦渴

學校全銜：_____ 民國_____年____月____日填表

本校國中生就學總人數：_____人。推薦學生如下：

編號	學生姓名	班別	身分證字號	出生日期	學生簽名或蓋章
1				年 月 日	
2				年 月 日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	

本會將於113/01/15前撥款匯入貴校銀行帳戶(請"出納或承辦人"詳填 銀行資訊)：

台北富邦商業銀行 公庫處：_____ 特種基金保管款

台北富邦商業銀行 帳號(14碼)：□□-□□□□-□□-□□□□□□□□-□□

推薦：_____人(每人新台幣捌仟元整)，匯款總計：新台幣_____萬_____仟元整。

校印加蓋處	校長核章 <small>禁止代理人用印</small>	出納核章
	校長聯絡電話	出納聯絡電話
	主計核章	承辦人核章
	主計聯絡電話	承辦人聯絡電話

注意事項：

- 請於112/12/28前，依「實施要點」備妥相關資料，逕送或掛號郵寄(郵戳為憑)本會。
- 學校應加蓋校印，各主管應加蓋印章，校長核章欄禁止代理人用印。
- 貴校如需留底，請自行影印存查；勿再用校內收據開立，取代本收據。(免貼印花)
- 本會匯款後，即刻電話告知貴校"出納或承辦人"，並請依「實施要點」儘速代為轉發。