

**醫療財團法人羅許基金會**  
**羅東博愛醫院獎助學金實施辦法**

日期：113年01月30日(第18版)

**壹、宗旨：**

本會為鼓勵設籍本縣家庭清寒或變故之高中（職）、大專在學學生，能本自助人助，努力不懈的奮進精神，完成教育，成為國家、社會有用之才，特訂定本辦法

**貳、助學對象及獎助學金金額：**

- 一、學生設籍宜蘭縣，並於宜蘭縣內政府立案之公立高中職就學；每名10,000元，共計20名。
- 二、學生設籍宜蘭縣，且現就讀國內大學、二專及五專之專四、五年級；每名20,000元，共計15名。

**參、申請條件：**

一、申請條件：

- (一)因父、母親或主要經濟負擔者死亡、罹患重大傷病、失蹤、服刑、身障等情形或家庭遭遇重大災難者。
- (二)單親、隔代教養、特殊境遇或扶養人口眾多等經濟較困頓家庭。
- (三)學生最近一學期在校成績表現需全校、班級或系級排名前百分之四十或學期平均分數八十分以上，操行成績須達八十分以上。

二、申請文件：

- (一)獎助學金申請書。
  - (二)在學證明或學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章)。
  - (三)近三個月內全戶戶籍謄本（需有記事欄）。
  - (四)學校推薦表。
  - (五)最近一學期成績單(需有班級或學校排名)。
- 若有其他佐證資料，亦請檢附。

三、本獎助學金之申請，高中(職)組每校以推薦五名參加選拔為原則；大專院校組不限名額，請自行送件，惟大專院校組若有特別情形者，新增之助學名額由本會審核決定。

四、惟年滿25歲(含)以上者、研究所以上學生、延修學生、軍警校學生、推廣教育學生、空中大學學生或在職進修學生皆不列入本辦法之助學對象。另每一家庭每次以入選一名為限。

**肆、審核程序：**

本會依本辦法之宗旨以公正、嚴謹方式審核申請案件，審核程序分為：

- 一、收件：檢視申請者應檢附之證明文件，證件未齊全者通知補件；不符資格者、申請書空白未填寫者，不予退件。
- 二、初審：由本院組成初審小組，確認申請情形及初步瞭解送件資料完整度。
- 三、複審：成立五人評審小組，由本會董事長任召集人、召集公正委員，秉持公平、公正原則評審。

伍、申請時間、頒發時間及頒發方式：

一、申請截止時間：(以郵戳為憑)

上半年為 113 年 03 月 29 日止。

下半年為 113 年 10 月 31 日止。

二、頒發時間及頒發方式：

(一)頒發時間：上半年為每年五月，下半年為每年十二月。

(二)頒發方式：本獎助學金於上述時間於頒獎典禮統一發放。

陸、附則：

本辦法經本會保留修改。