

## 財團法人陽光社會福利基金會 函

地址：台北市中山區南京東路三段91號3樓

承辦人：蔡宛芯

聯絡方式：03-8350380#102

傳真：03-8350270

電子信箱：wanshin\_tsai@sunshine.org.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國114年8月22日

發文字號：陽社字第1140000426號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1140000426\_1140000426\_ATTACH1.pdf、  
1140000426\_1140000426\_ATTACH2.pdf、1140000426\_1140000426\_ATTACH3.pdf、  
1140000426\_1140000426\_ATTACH4.docx、1140000426\_1140000426\_ATTACH5.  
doc、1140000426\_1140000426\_ATTACH6.pdf)

主旨：函請 貴部惠予協助公告，並轉知所轄學校有關本會114年度獎助學金申請相關簡章，請 查照。

說明：

- 一、本會以提升顏損及燒傷者之生活品質與自我價值，促進健康、安全及平權的社會環境為宗旨。為鼓勵顏面損傷及燒傷之學子努力向學，特設置陽光獎助學金。
- 二、本年度獎助學金申請從九月一日起至九月三十日止，相關簡章請參閱本會官網之獎助學金專區，網址為  
<https://scholarship.sunshine.org.tw/>。
- 三、申請方式：「陽光獎助學金」僅開放網路申請；「陽光獎」、「萬足燒傷勞工子女－大專生獎助學金」則採紙本郵寄申請，隨函檢附申請簡章4份、申請書2份，如附件。
- 四、敬請 惠允協助公告，並同時將獎助學金申請簡章、申請書



轉知各學校辦理。

正本：教育部

副本：



裝

訂

線



# 陽光獎

## 獎學金徵選簡章

114/09/01至114/09/30止

採書面郵寄報名，以郵戳為憑，逾期不受理

### ●對象 下列兩點皆須符合

- 國小以上在學學生
- 學生本人或父母任一位為重大燒傷或顏面損傷者

《說明》重大燒傷指燒傷深度達2度且面積達10%以上；顏面損傷者指其額、頸、臉部需有明顯可見之損傷或疤痕

### ●獎項名額及獎金

- 卓越獎：共三名，每人獎學金壹萬伍仟元
  - 傑出獎：共七名，每人獎學金壹萬貳仟元
- 《備註》
- a. 本獎項可與陽光獎助學金同時申請
  - b. 獎項從缺、不足額入選或增列名額，得由評審團做最後裁量
  - c. 曾獲獎者3年內不得再申請

### ●推薦條件 符合下列任一項

- 不因受傷、疾病的影響，仍以正面的態度和價值觀，展現其自信、自在、努力，有具體事實足為楷模者
- 面對父母受傷或罹癌的巨變，仍能樂觀進取，同心協力以克服家庭困境、彼此扶持成長，有具體事實足為楷模者

### ●應備文件

1. 「陽光獎」獎學金徵選申請書(附件一)
2. 受推薦者之自傳(附件二)
3. 親友、師長、社工、其它重要他人之推薦函(附件三)
4. 受推薦人之本人存摺封面
5. 近三個月內戶籍謄本
6. 被推薦人的學生證或足以證明在學身份的文件
7. 被推薦人或父母其中一人之損傷證明文件
  - a. 足以證明損傷事實之全身照片或醫師診斷證明書
  - b. 顏面損傷者務必請附上照片
8. 足以佐證之相關證明資料與照片(如：受推薦人生活照或相關事蹟照2張、榮耀事蹟之獎狀、照片、剪報..等佐證資料)

### ●評選審查

符合資格者，將由評審團進行評選。

備註：評選結果將於114年11月20日前，以簡訊或書面通知。

寄送地址：(970013)花蓮縣花蓮市自由街150號5樓

【東區中心 蔡宛芯 收】請掛號寄送，以免遺失

聯絡電話：03-8350380 #102 蔡宛芯

※歡迎加入獎助學金專屬

 加入好友

帳號：@320ixkve，即時收到最新消息



掃描加入好友

本簡章如有未盡事宜，主辦單位保有補充、修改等相關權利，有權以公告方式修改之，並以陽光基金會網站(<https://www.sunshine.org.tw/>)最新公告為準，不另行通知。

# 「陽光獎」獎學金徵選申請書

114版 附件一

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |    |                                                       |                                                                                                 |        |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 基本資料          | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日                                                                                           | 年 月 日  |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |    |                                                       | 身分證字號                                                                                           |        |
|               | 聯絡地址<br>(獎助相關資料寄送處)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                                                       | 電話(日)                                                                                           |        |
|               | 戶籍地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |    |                                                       | 電話(夜)                                                                                           |        |
|               | 電子郵件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                       |    |                                                       | 手機                                                                                              |        |
| 現在就讀<br>(畢)學校 | 學校名稱:<br>科系:<br>年級:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |    | 過去曾申請過<br>陽光獎助學金                                      | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                           |        |
| 損傷者資料         | 損傷者: <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 父: _____ 或 <input type="checkbox"/> 母: _____<br>損傷類別:(請務必勾選下列類別)結<br><input type="checkbox"/> 1. 灼燙傷<br><input type="checkbox"/> 2. 顱顏畸型(含小耳症、唇顎裂)結<br><input type="checkbox"/> 3. 腫瘤病變(含血管瘤、神經纖維瘤)結<br><input type="checkbox"/> 4. 口腔癌<br><input type="checkbox"/> 5. 嚴重外傷<br><input type="checkbox"/> 6. 皮膚病變(含魚鱗癬症、胎記、太田母斑)<br><input type="checkbox"/> 7. 其他 _____ |                                                                                                                                                       |    |                                                       | 推薦人資料                                                                                           | 推薦單位:  |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |    |                                                       |                                                                                                 | 推薦人職稱: |
| 審核欄           | 檢附                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (本欄粗框內為審核欄, 申請者免填)                                                                                                                                    |    |                                                       |                                                                                                 |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 一、「陽光獎」徵選申請書                                                                                                                                          |    |                                                       | 閱件日期:                                                                                           |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 二、受推薦人之自傳                                                                                                                                             |    |                                                       | <input type="checkbox"/> 資料齊全                                                                   |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 三、親友、師長、社工、其它重要他人之推薦函                                                                                                                                 |    |                                                       | <input type="checkbox"/> 資料未齊備:                                                                 |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 四、受推薦人之本人存摺封面                                                                                                                                         |    |                                                       | 通知補件方式: <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 四、近三個月內戶籍謄本                                                                                                                                           |    |                                                       |                                                                                                 |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 五、被推薦人的學生證或足以證明在學身份的文                                                                                                                                 |    |                                                       | 通知日期: 年 月 日                                                                                     |        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 六、被推薦人或父母其中一人之損傷證明文件                                                                                                                                  |    |                                                       | 備註:                                                                                             |        |
|               | 七、足以佐證之相關證明資料或照片                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       |    |                                                       |                                                                                                 |        |
| 審查結果          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |    |                                                       |                                                                                                 |        |

- 申請期間: **114/09/01~114/09/30**, 以郵戳為憑, **逾期恕不受理**。
- 檢附資料時, 請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂, 無關資料免送。申請文件建議以**掛號**方式寄送, 以免遺失造成困擾。
- 請參閱本會「陽光獎」獎學金徵選簡章後再填寫申請書, 相關資訊歡迎上陽光網頁查詢, 網址: [www.sunshine.org.tw](http://www.sunshine.org.tw)
- 備妥文件請寄: 970013花蓮縣花蓮市自由街150號5樓, 電話: (03)835-0380分機102, 陽光基金會東區中心 蔡宛芯小姐 收。

編號:

申請日期: 中華民國 114年 月 日

# 「陽光獎」獎學金 受推薦人自傳

114版 附件二

|         |                                                                                                                                                                              |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 具體優良事蹟  | <p>※說明：請分項列敘近一年內的具體優良事蹟，並檢附相關證明資料或相片說明（至少200字）。</p>                                                                                                                          |
| 受推薦學生自傳 | <p>※說明：至少600字（可包括：家庭概況、成長及學習歷程、重大事件影響、未來展望及感想），亦可另以電腦打字或稿紙書寫當附件一同附上。</p>                                                                                                     |
| 同意書     | <p><input type="checkbox"/>我同意：</p> <p>被推薦參加「陽光獎」114年度徵選，並同意陽光基金會基於公益性目的之服務需求下，為可使用本人照片及相關資料。</p> <p>本人/監護人簽章：_____（關係：_____） 日期：____年____月____日</p> <p>*註：18歲以下，請由監護人簽章</p> |

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸

# 「陽光獎」獎學金 推薦函

114版 附件三

※說明：請具體說明推薦事由，勿以學業成績（智育）為主要考量。

推  
薦  
人  
說  
明  
推  
薦  
事  
由

※推薦人簽章：\_\_\_\_\_

※與被推薦人關係：\_\_\_\_\_

除簽名外，請以電腦繕打或另附稿紙書寫繳交；表格不足可自行延伸



# 萬足燒傷勞工子女 大專生獎助學金

申請簡章

114/09/01至114/09/30止

逾期恕不受理

## ● 對象

需父母任一方為重大燒傷，且須為勞工身分之在學子女申請

《說明》重大燒傷指燒傷深度達2度且面積達10%以上

## ● 獎項名額及獎金

本獎助學金以審核學習計劃為主，每年錄取不超過20位，每名獎助金額為伍仟元，可同時擇一申請當年度「勇源-陽光子女助學金」或「明閱科技-陽光子女升學獎學金」。

## ● 申請資格

1. 父母任一方為重大燒傷，且須為勞工身分(需提供勞保或在職證明，若為臨時雇用人員，請雇主開立在職證明)
2. 在學子女須為目前就讀大專院校學生(含日、夜間部、補校)。
3. 申請者之113學年度上或下學期(擇一)，其學期總平均成績需在70分(含)以上。

## ● 應備文件

● 申請證明文件經審核如有不實，將逕取消資格，並追究相關責任

1. 「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」獎學金申請書(附件一)
2. 申請者與傷友的戶籍謄本(三個月內)
3. 自傳(六百字以上)：請說明受傷經過、受傷部位及家庭概況)【請用稿紙書寫或電腦打字】
4. 申請者之本人存摺封面
5. 父母其中一人之損傷證明文件：附足以證明損傷事實之全身照片或醫師診斷證明書
6. 父母其中一人之勞保或在職證明，若為臨時雇用人員，請雇主開立在職證明
7. 113學年度上或下學期成績單(擇一)，若為影本請加蓋學校戳章
8. 學習計劃：格式不限，請針對自己未來生涯發展，擬定未來四年的學習/讀書計劃(五百字以上)

## ● 評選審查

1. 初審階段：由陽光基金會作審查
2. 複審階段：由萬足審查委員作審核
3. 審查結果將於11月20日前以簡訊或書面正式通知

## ● 申請方式 採書面郵寄申請，請掛號寄送，以免遺失

寄送地址：(970013)花蓮縣花蓮市自由街150號5樓

【東區中心 蔡宛芯 收】

聯絡電話：03-835-0380#102 蔡宛芯

※歡迎加入獎助學金專屬  加入好友 帳號：@320ixkve，即時收到最新消息



掃描加入好友

本簡章如有未盡事宜，主辦單位保有補充、修改等相關權利，有權以公告方式修改之，並以陽光基金會官方網站最新公告為準，不另行通知。

# 「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請書

|       |                                                                             |                       |       |                                                       |                                                                                                 |                                                       |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 基本資料  | 姓名                                                                          |                       | 性別    | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月日                                                                                           | 年 月 日                                                 |
|       |                                                                             |                       |       |                                                       | 身分證字號                                                                                           |                                                       |
|       | 聯絡地址<br>(獎助相關資料寄送處)                                                         | □□□□□                 |       |                                                       | 電話(日)                                                                                           |                                                       |
|       | 戶籍地址                                                                        | □□□□□                 |       |                                                       | 電話(夜)                                                                                           |                                                       |
|       | 電子郵件                                                                        |                       |       |                                                       | 手機                                                                                              |                                                       |
|       | 現在就讀學校                                                                      | 學校名稱：<br>科系：<br>年級：   |       |                                                       | 過去曾申請過陽光獎助學金                                                                                    | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 損傷者資料 | 損傷者： <input type="checkbox"/> 父：_____ 或<br><input type="checkbox"/> 母：_____ |                       | 推薦人資料 | 推薦單位：<br>推薦人姓名：<br>推薦人電話：<br>推薦人職稱：                   |                                                                                                 |                                                       |
| 審核欄   | 檢附                                                                          | (本欄粗框內為審核欄，申請者免填)     |       |                                                       |                                                                                                 |                                                       |
|       |                                                                             | 一、申請書                 |       |                                                       | 閱件日期：                                                                                           |                                                       |
|       |                                                                             | 二、戶籍謄本                |       |                                                       | <input type="checkbox"/> 資料齊全                                                                   |                                                       |
|       |                                                                             | 三、自傳                  |       |                                                       | <input type="checkbox"/> 資料未齊備：                                                                 |                                                       |
|       |                                                                             | 四、存摺封面                |       |                                                       | 通知補件方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> e-mail |                                                       |
|       |                                                                             | 五、傷友之損傷證明文件           |       |                                                       |                                                                                                 |                                                       |
|       |                                                                             | 六、傷友之勞保或在職證明          |       |                                                       |                                                                                                 |                                                       |
|       |                                                                             | 七、113年度上或下學期成績單正本(擇一) |       |                                                       | 通知日期： 年 月 日                                                                                     |                                                       |
|       |                                                                             | 八、學習/讀書計劃             |       |                                                       |                                                                                                 |                                                       |
| 審查結果  |                                                                             |                       |       |                                                       |                                                                                                 |                                                       |

- 一. 申請期間：**114/09/01~114/09/30**，以郵戳為憑，**逾期恕不受理**。
- 二. 檢附資料時，請依上列資料順序排列。各項證件請不要用訂書機裝訂，無關資料免送。申請文件建議以**掛號**方式寄送，以免遺失造成困擾。
- 三. 請參閱本會「萬足燒傷勞工子女-大專生獎助學金」申請簡章後再填寫申請書，相關資訊歡迎上陽光網頁查詢，網址：[www.sunshine.org.tw](http://www.sunshine.org.tw)
- 四. 備妥文件請寄：970013花蓮縣花蓮市自由街150號5樓，電話：(03)835-0380分機102，  
 陽光基金會東區中心 蔡宛芯小姐 收

編號：

申請日期：中華民國 114年 月 日  
 月 日

# 仁寶電腦 申請簡章

## 陽光電腦獎助學金

114/09/01至114/09/30止

逾期恕不受理

### ● 對象 符合下列任一項

- 顏面損傷或重大燒傷之社會人士
- 顏面損傷或重大燒傷，且目前在學之高中職以上學生(此項適用日、夜間部、補校及在職專班之高中職及大專院校)

《說明》重大燒傷指燒傷深度達2度且面積達10%以上；顏面損傷者指其頭、頸、臉部需有明顯可見之損傷或疤痕

### ● 獎項名額及獎金

電腦優秀獎助學金及電腦傑出才藝獎合計共錄取十位，以未請領陽光基金會當年度其他獎助學金者為優先，每名獎助金額為壹萬元

### ● 申請資格

電腦優秀獎助學金、電腦傑出才藝獎只能選擇一項，不得重複申請。

#### ● 電腦優秀獎助學金

於113年7月1日至114年6月30日參加國內政府正式檢定且通過取得證明者。(校內舉辦之任何檢定不算在內)

- 上述資格申請時須附上「檢定合格證明」
- TQC 檢定為企業人才技能認證，是財團法人中華民國電腦技能基金會針對企業用才需求，所提出來的一項整合性認證。故此檢定之通過「非」本獎項之獎助範疇

#### ● 電腦傑出才藝獎

- 於113年7月1日至114年6月30日期間，參加國內外政府單位、學校或民間團體舉辦之各項電腦專才比賽獲得傑出優秀獎項者
- 在學學生申請此項時，須是校際比賽之獎項

### ● 應備文件

● 申請證明文件經查核如有不實，將逕取消資格，並追究相關責任

1. 本會申請書：初次申請者及多次申請者應繳
2. 戶籍謄本(三個月內)：初次申請者應繳
3. 自傳(六百字以上)：初次申請者應繳，請說明受傷經過、受傷部位及家庭概況)  
【請用稿紙書寫或電腦打字】
4. 申請者之本人存摺封面
5. 損傷證明文件：初次申請者應繳，附足以證明損傷事實之全身照片或醫師診斷證明書
6. 電腦技能檢定證明：僅申請電腦優秀獎者應繳
7. 特殊才藝得獎證明：僅申請電腦傑出才藝獎者應繳

### ● 評選審查

1. 初審階段：由陽光基金會作審查
2. 複審階段：由仁寶電腦審查委員作審核
3. 審查結果將於11月20日前以簡訊或書面正式通知

### 申請方式

一律網路申請並上傳應備文件

【請掃描QR Code】



進行線上申請



查詢申請進度  
更改申請資料

- ※ 送件後，可於線上申請系統查詢申請進度
- ※ 申請資料若需更改或補件，於送件後兩天內可透過申請系統進行更改。
- ※ 歡迎加入獎助學金專屬  帳號  
ID: @320ixkve，即時收到最新消息



掃描加入好友

本簡章如有未盡事宜，主辦單位保有補充、修改等相關權利，有權以公告方式修改之，並以陽光基金會官方網站最新公告為準，不另行通知。