

# 財團法人王月蘭慈善基金會月蘭獎申請辦法

中華民國 113 年 9 月 1 日

## 一、主旨：

財團法人王月蘭慈善基金會（以下簡稱「本會」），為鼓勵公立小學在校學生發揮人性積極面，力爭上游，出類拔萃，具表率作用，以彰顯社會對學生優良品德及特殊才能之重視，特設置本會月蘭獎申請辦法（以下簡稱本辦法）。

## 二、申請對象：

1. 凡設籍中華民國公立小學在校學生，受學校推薦，而推薦人於逆境中，仍能奮發向上、樂觀進取、孝行表現、友愛親友等行為，足堪楷模者，或是具有特殊才能，出類拔萃者，每一學校推薦 1 名。
2. 受政府單位或社會福利團體照顧輔助之弱勢學生，亦可由政府單位或社福團體推薦，每一單位推薦 1 名。

## 三、頒獎及表揚方式

每位獲獎學生頒發獎助學金及獎座 1 座：

1. 每名學生頒發獎助學金新臺幣 10 萬元，至多 30 名。
2. 編撰月蘭獎獲獎學生優良事蹟手冊。
3. 擇期舉辦頒獎典禮，每位受獎學生得邀請 1 至 2 位（其中 1 位為該校師長）對其成長最有助益之人士蒞臨觀禮。
4. 凡獲得月蘭獎之學生，即同意本會使用學生之肖像權於各式文宣、製作物、及官方網站、Facebook、YOUTUBE 等媒體曝光，並同意做為新聞稿及媒體採訪使用。
5. 因應財團法人法規定，本會須於官方網站揭露得獎者姓名及獎學金金額，以為公開徵信，若不同意公開者，請向本會索取『受補助、捐款者徵信不公開聲明書』，並於填寫完後繳交本會；若未繳回，一律視為公開徵信。

四、獲獎學生之獎學金須存放於學校設立之學校公庫或教育儲蓄金帳戶，由學校管理使用於各項教育相關經費，並由學校開立捐款收據及提供帳戶資料；由政府單位或社福團體推薦者，亦同。

## 五、申請應備文件如下：

1. 申請書 1 份(須用規定格式，可至官網 (<http://www.wyl.org.tw/>) 下載)。
2. 申請書用印後完整掃描之電子檔寄送基金會 E-mail ([wyl@gracethw.com.tw](mailto:wyl@gracethw.com.tw))。
3. 中低收入戶、低收入戶證明或其他佐證文件（如校長推薦函）。
4. 近 2 年成績證明或優良事蹟證明（如比賽獎狀）。

六、曾獲得本獎項者，不得再報名本獎項或接受推薦。

七、申請書正本 1 份應於 113 年 10 月 1 日起至 10 月 31 日止，寄送至台北市中山

區復興北路 188 號，以郵戳為憑，逾期送達或申請文件不齊者，不予受理。

八、本會得視狀況前往受推薦人所在地實地訪談，獲獎名單由本會內部審查小組決議後公布於本會官網 (<http://www.wyl.org.tw/>) 上供民眾查詢，並函文通知獲獎人，其應領之獎助學金由本會逕發。

九、得獎人如有申請、受推薦事蹟不實；或獎學金非使用於得獎者之教育相關用途，經本會查證屬實者，應撤銷其資格，並追回原頒發之獎助學金、獎座。

十、本辦法所需獎助學金，由財團法人王月蘭慈善基金會支應。

十一、本會保有修改本項申請辦法之權利。

一〇二四年月蘭獎實施計畫報名表件

(附件 1)

## 2024 年月蘭獎受推薦人基本資料表

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生	日	年	月	
				身分證統一編號				
就讀學校全銜	縣(市)							請 浮 貼 二吋半身 彩色照片 一 張
	年級 班							
受推薦人	身分類別 <input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其他							
	獲獎紀錄 <input type="checkbox"/> 曾獲 年 獎							
	地 址：				手 機：			
	電 話：				E-mail：			
監護人資料	傳 真：				簽 章：			
	姓 名：				與受推薦人關係			
	地 址：							
緊急連絡人	電 話：				手 機：			
	傳 真：				E-mail：			
	姓 名：				與受推薦人關係			
	地 址：							
推薦學校或單位	承辦處室							
	承辦人姓名							
	承辦人電話							
	承辦人手機							
	承辦人 E-mail							
	承辦人簽章							
	校長(負責人)簽章							
請蓋學校或單位印信處 (未加蓋學校或單位印信 視為不合格推薦)								

※ 請下載列印本表件。

※ 每校、每一政府單位、社福團體限推薦 1 名。

※ 若發現受推薦人之資料與事實不符，本會有權撤銷其資格。

※ 推薦單位於資料送出前務必再次確認受推薦人之各項資料，另請併附受推薦人之身分證或戶籍謄本供查。

(附件 2)

## 2024 年月蘭獎推薦資料表

受推薦人 姓 名		受推薦人 就讀學校 (全銜)	
一、 具體 事實	<b>說明：</b> 請就下列二項勾選推薦(可複選)，詳述說明，並檢附具體事實證明。 <input type="checkbox"/> 處於逆境且優良品德足堪表率 <input type="checkbox"/> 處於逆境且特殊才能出類拔萃		
	<b>說明：</b> 內容以 200~280 字為限。          <input type="checkbox"/> 以上具體事實業經推薦單位確實查訪(完成查訪事宜始可勾選)		
二、 自 傳	<b>說明：</b> 內容以 600~750 字為限。 (一)心路歷程 主題：_____		
	(二)未來願望		
三、 師長 推薦	<b>說明：</b> 內容以 120~180 字為限。		

說 明： 請學校老師或社福團體社工、老師協助依規定字數填寫。

(附件 3)

## 2024 年月蘭獎推薦檢核表

項次	項目	檢核 (完成請打勾)
一	本校(本單位)推薦學生資料已寄送至王月蘭慈善基金會 E-mail (wyl@gracethw.com.tw , 10MB 以下)	<input type="checkbox"/>
二	本校(本單位)推薦學生資料已寄送紙本正本至王月蘭慈善基金會	<input type="checkbox"/>
三	檢附相關附件資料確無遺漏	<input type="checkbox"/>
四	報名表相關欄位完成核章確認	<input type="checkbox"/>

承辦人

學校校長(單位負責人)

備註：

1. 此「檢核表」由承辦人務必逐項勾選確認，經學校核章後，隨同學生報名資料一併寄送。
2. 若有任何問題請致電王月蘭慈善基金會，電話：(02) 25031888 分機 2902