

慈惠醫護管理專科學校弱勢學生基金募款專案

本校 107 學年度第一學期符合教育部經濟弱勢定義之學生人數總計 2,043 人（表 1），為了照顧本校弱勢學生，特別推動大專校院弱勢學生助學計劃（助學金、生活助學金、急難救助金、住宿優惠等）協助弱勢助學及募款機制相關業務，目前辦理方式包括：

1. 校內教職員工捐款「慈惠有愛」（表 2）扶弱向學。
2. 積極向外界尋求募款支持（「合作金庫銀行東港分行」、「賀魁先生獎學金專戶」、「毓霖原住民族學生獎助學金補助」及「毓霖愛心午餐補助」等）協助弱勢學生。

※本專案整體規劃內容請參考慈惠醫護管理專科學校弱勢學生助學計畫內容說明
「慈惠醫護管理專科學校弱勢學生就學補助」相關網頁：

http://www.tzuhui.edu.tw/tzuhui/main.php?mod=custom_page&func=show_page&site_id=16&page_id=937

表 1：106 學年度第一學期各類學生減免學雜費彙整表

減免類型	低收入戶學生	中低收入戶學生	身心障礙人士或子女	軍公教遺族	原住民籍學生	特殊境遇家庭之子女	大專弱勢	總計
人數	407	548	230	6	420	32	400	2,043

表 2：慈惠有愛受惠人數統計表

校內捐款學年度	當學年捐款金額（元）	累積捐款金額（元）	累積受惠學生數
102 學年度	757,308	4,404,716	1,181
103 學年度	456,070	4,860,786	1,295
104 學年度	735,520	5,596,306	1,435

此外，教育部高教深耕計畫希望為照顧更多弱勢學生，期望提升弱勢學生助學金規模、提供相關學習輔導機制，以永續提供弱勢學生就學協助與課業輔導。鼓勵各大專校院完成助學基金建置與募款機制，得向企業及校友募款，引進「配對基金」（matching funds）的概念，按 1：1 的比例，未來學校向企業或校友募款多少錢，教育部也會相應提供同樣的經費給學校協助弱勢學生，敬請各界給予慈惠醫護管理專科學校更大的支持。

「高教深耕計畫提升弱勢學生助學金」捐款方式：

http://www.tzuhui.edu.tw/tzuhui/main.php?mod=site_doc&site_id=27

●支票或匯票（抬頭：「慈惠醫護管理專科學校」，加劃橫線，註明「禁止背書轉讓」字樣，以掛號郵寄「926 屏東縣南州鄉三民路 367 號（東港鎮三西和） 慈惠醫護管理專科學校 學務主任收」）

●電匯（戶名：慈惠醫護管理專科學校台灣中小企業銀行屏東分行 帳號：89012118598）

慈惠醫護管理專科學校捐款及募款實施辦法

98.2.12 本校 97 學年度第 2 學期第 1 次行政會議制定

98.2.19 本校 97 學年度第 2 學期第 1 次校務會議制定

中華民國 103 年 1 月 8 日本校 102 學年度第 6 次行政會議修正通過

中華民國 103 年 1 月 22 日本校 102 學年度第 3 次校務會議修正通過

中華民國 103 年 5 月 7 日本校 102 學年度第 10 次行政會議修正通過

中華民國 103 年 5 月 28 日本校 102 學年度第 5 次校務會議修正通過

中華民國 103 年 9 月 10 日本校 103 學年度第 2 次行政會議修正通過

中華民國 103 年 9 月 17 日本校 103 學年度第 1 次校務會議修正通過

中華民國 107 年 9 月 05 日本校 107 學年度第 2 次行政會議修正通過

中華民國 107 年 9 月 17 日本校 107 學年度第 2 次校務會議修正通過

- 第一條 本校為接受各界捐款，積極進行募款活動，加速學校建設，提昇教學、研究與服務績效，訂定「慈惠醫護管理專科學校捐款及募款實施辦法」（以下簡稱「本辦法」）。
- 第二條 捐、募款方式可採現金、支票、匯票、信用卡、郵政劃撥或經本校指定之銀行或郵局之帳戶捐款。
- 第三條 本校捐款一律為不指定用途；募款均為指定用途，學校應在其指定範圍內運用。
- 第四條 捐、募款人填寫基本資料卡（校外人士請填寫表一；校內人士請填寫表二；惟若捐募本校「慈惠有愛」或「深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金（matching fund 專用）」（以下簡稱「深耕計畫助學金」）者，得由辦理單位統一造冊辦理），由本校開立捐、募款收據，作為抵減個人或營業所得稅之依據。
- 前項所稱深耕計畫助學金補助弱勢學生包括：（1）低收入戶學生（2）中低收入戶學生（3）身心障礙人士或子女（4）軍公教遺族（5）原住民籍學生（6）特殊境遇家庭之子女（7）大專弱勢。
- 第五條 本校為感謝捐、募款人士、校友、企業單位，凡當學年度捐贈金額累計達五萬元（含）至十萬元者，由本校發給感謝狀乙紙，金額達十萬元（含）以上者，致贈獎牌乙面。
- 第六條 本校為鼓勵校內各單位積極捐、募款，對捐、募款績效良好之個人及單位應予以適當之獎勵及表揚。
- 第七條 本校興學捐款之承辦單位為秘書室、募款之承辦單位為學生事務處。
- 第八條 本校教職員生不得以學校名義或使用學校相關設施，從事個人之募款活動。
- 第九條 本辦法經行政會議通過，送校務會議通過，陳請校長核可後施行，修正時亦同。

(表一)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校外人士使用)

填表日期：____年____月____日

姓名		收據抬頭	
出生	年 月 日	統一編號或身份證字號	
代表人／職稱	【非個人捐款請填此欄】		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	(○) _____ (H) _____ (手機) _____
服務單位職稱			
通訊住址	(○): (H):		
E-mail			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 親繳 <input type="checkbox"/> 銀行轉帳 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥) <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助金額	新臺幣 _____ 元		
用途	<input type="checkbox"/> 不指定用途(捐款) <input type="checkbox"/> 指定用途(募款) <input type="checkbox"/> 本校慈惠有愛專戶 <input type="checkbox"/> 深耕計畫-提升高教公共性之完善弱勢協助機制助學金(matching fund 專用) <input type="checkbox"/> 其他(說明: _____)		
捐助人身分	<input type="checkbox"/> 校友, 畢業年度 _____ 年 <input type="checkbox"/> 非校友 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 企業界 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 其他		

(107.9.17 修正)

本校勸募人員資料:(若無勸募人員,以下免填)

單位: _____ 姓名: _____

電話: _____ 傳真: _____

E-mail: _____

(表二)

慈惠醫護管理專科學校捐(募)款基本資料卡(校內人士使用)

我願意響應慈惠有愛募款活動(定期定額捐款單)



許多小小的資助 就能變成大大的幫助
讓急需協助的慈惠學生受到無窮的助益
您的愛心 大家感謝您

慈惠有愛生活助學方案捐款單

基本資料	
姓名：	_____
單位：	_____
身份證字號：	_____
生日：民國_____年_____月_____日	
通訊地址：	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
E-mail：	_____
聯絡電話：(○) _____ (H) _____ (手機)	

捐助方式	
<input type="checkbox"/> 從每月薪資扣款	<input type="checkbox"/> 每月繳交費用至學務處
捐助金額	
◎每月捐助	<input type="checkbox"/> 1,000 元 <input type="checkbox"/> _____元整
◎捐助日期	<input type="checkbox"/> 自 _____年_____月_____日始~ _____年_____月_____日止
	<input type="checkbox"/> 申請日開始至離職日止
收據開立方式	
您的捐助收據將於每年年底由總務處出納組填送，請妥善保存以方便報稅。	
捐款人同意簽章	
捐助人同意簽章 _____	
填表日期：_____年_____月_____日	

(103.1.22 修正)

本校勸募人員資料：(若勸募人員同捐助人員，以下免填)

單位： _____ 姓名： _____

電話： _____ 傳真： _____

E-mail： _____