

檔 號：

保存年限：

財團法人王月蘭慈善基金會 函

地址：台北市中山區復興北路 188 號

聯絡人：周琳霓、陳瑄喻

電話：(02) 25031888 分機 2902、2207

受文者：彰化縣政府教育處

發文日期：中華民國 109 年 03 月 2 日

發文字號：蘭慈會洋字第 109004 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：檢送 109 年財團法人王月蘭慈善基金會月蘭獎辦法及報名附件，惠請轉知所屬各校推薦報名，請查照。

說明：

一、依 109 年財團法人王月蘭慈善基金會月蘭獎辦法及報名附件（附件一）辦理。

二、109 年財團法人王月蘭慈善基金會月蘭獎報名日期為 109 年 4 月 1 日至 4 月 30 日，若有任何問題可詢問 02-25031888 轉 2902 或 2207。

正本：彰化縣教育處

董事長 王文洋



財團法人王月蘭慈善基金會月蘭獎辦法

中華民國 109 年 2 月 27 日

一、主旨：

財團法人王月蘭慈善基金會（以下簡稱「本會」），為鼓勵桃園市、苗栗縣、彰化縣、花蓮縣、台東縣之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，特設置財團法人王月蘭慈善基金會月蘭獎辦法（以下簡稱本辦法）。

二、申請對象：

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。
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 位至 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。

四、獲獎學生須由學校協助設立金融專戶，以利將來獎助學金匯款，並專款專用。

五、申請應備文件如下：

1. 申請書 2 份(須用規定格式，可至官網 (<http://www.wyl.org.tw/>) 下載)。
2. 申請書電子檔寄送基金會官方 E-mail (wyl@gracethw.com.tw)。
3. 中低收入戶或低收入戶證明或其他可證明文件（如校長推薦函）。
4. 近 2 年成績證明書或優良事蹟證明（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、申請書件應於 109 年 4 月 1 日起至 4 月 30 日止前送至**台北市中山區復興北路 188 號 1 樓**以及寄送至**王月蘭慈善基金會官方 E-mail**

(wyl@gracethw.com.tw)，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，並公布於本會官網 (<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、得獎人有申請、受推薦事蹟不實，經本會查證屬實者，應撤銷其資格，並追回原頒發之獎金、獎座及獎狀。

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。

二〇二〇年月蘭獎實施計畫報名表件

(附件 1)

2020 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 日 | 請 浮 貼 二吋半身 彩色照片 一 張 |
| | | | | 身分證統一編號 | | |
| 就讀學校全銜 |縣(市) | | | | | |
| |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： | | | | |
| | 傳 真： | 簽 章： | | | | |
| 監護人資料 | 姓 名： | | | 與受推薦人關係 | | |
| | 地 址： | | | | | |
| | 電 話： | 手 機： | | | | |
| | 傳 真： | E-mail： | | | | |
| 緊急連絡人 | 姓 名： | | | 與受推薦人關係 | | |
| | 地 址： | | | | | |
| | 電 話： | 手 機： | | | | |
| | 傳 真： | E-mail： | | | | |
| 推薦學校或其他單位 | 承辦處室 | | | | | |
| | 承辦人姓名 | | | | | |
| | 承辦人電話 | | | | | |
| | 承辦人手機 | | | | | |
| | 承辦人傳真 | | | | | |
| | 承辦人簽章 | | | | | |
| | 校長(負責人)簽章 | | | | | |
| 請蓋學校或社會福利團體印信處 (未加蓋學校或社福團體印信 視為不合格推薦) | | | | | | |

※ 請官網於下載列印本表件。

※ 各校、社福團體限推薦 1 名。曾獲其他獎者請提供新的具體事蹟及佐證資料。

※ 若發現所推薦之受推薦人之資料與事實不符時，撤銷其推薦資格。

※ 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健保卡影本供查。

(附件 3)

2020 月蘭獎各校(單位)推薦檢核表

| 項次 | 項目 | 檢核 (完成請打勾) |
|----|---|--------------------------|
| 一 | 本校(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(單位)推薦學生資料已列印紙本報名資料 2 份寄送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，經學校或單位核章後，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、2207