

嘉義縣政府 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和一路東段1號
承辦人：劉育秀
電話：05-3620123轉560
傳真：05-3620379
電子信箱：ushu77@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣民雄鄉秀林國民小學

發文日期：中華民國108年6月5日

發文字號：府教學字第1080121402號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨（0121402A00_ATTCH1.pdf、0121402A00_ATTCH2.pdf、
0121402A00_ATTCH3.doc）

主旨：函轉中華民國紅十字會台灣省嘉義縣支會辦理「助學圓夢計畫」實施辦法及轉介單各1份，請查照。

說明：

一、依據中華民國紅十字會台灣省嘉義縣支會108年6月4日108嘉紅會字第0324號函辦理。

二、申請資格：設籍本縣並就讀轄內國民小學「非低收入戶」之學生。

三、獲該會扶助之就學學童，由該會負擔其國小至國中之學雜費、代辦費等就學相關費用支出。

四、本案申請期間自即日起至108年6月24日止（以郵戳為憑），請備齊下列文件，逕送該會辦理，另所送申請資料恕不退件：

（一）「助學圓夢計畫」轉介單。

（二）全戶戶籍謄本正本1份。

（三）在學或入學證明1份。

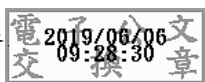
（四）中低收入戶證明、清寒證明或其他足以證明確有就學困難
嘉義縣民雄鄉秀林國民小學



難事實之文件。

正本：嘉義縣各國民小學

副本：嘉義縣政府教育處



裝

訂



線

