

111 年度 鄭豐喜大學/研究所獎學金

社福論文題目

國家力量推動「診所環境無障礙」很難嗎？成效呢？

—— 為避免國人小病就往大醫院跑，政府長期宣傳「就近診所就醫」，那麼障礙者的就醫環境是否改善了。

論文出題及評審：林文華

幾年下來，為紓解大醫院醫療量能，我們也見到很多相關措施與對策紛紛建立，如轉診制度、推廣處方箋到街坊藥局取藥、大醫院限量掛號 ... 等。

可是讓人氣餒的是，行動不便的身障朋友不幸小病需就醫時，至今還是必須勞頓到大醫院去，究竟是為什麼？

- 希望同學們試著提出探討，診所無障礙為何一直裹足不前？
- 內政部營建署早已信誓旦旦，今後只要是新的建築物都一定符合無障礙法規，舊建築物只要碰到重新裝修就會從建築物室內裝修管理辦法中的室內裝修許可、申請變更使用執照等程序嚴格把關，以進入建築物全面無障礙進程。但實際上呢？問題出在哪裡？
- 我們不得不說，公務員的態度更為重要，相關單位在推動「診所無障礙」方面，究竟做了什麼樣努力工作？態度與立場又是如何？
- 就在去年，終於見到衛福部連續召開相關會議，也見到各方寄予厚望「至少是個開端」。同學也可試著追蹤後續並整理出個人見解，進而提出可行的推動與內容。

我們也注意到，城鄉間及都會圈的障礙者，平日的就醫習慣與模式會有很大不同，這是必然的；我們希望透過本年度同學們的小論文，提供更充分更可行的做法，給政府參考。

祝同學們，照顧好身體，今天一定要活得比昨天好，比昨天快樂。

111 年度「鄭豐喜大學/研究所獎學金」申請書

因郵資調漲，缺件補件作業造成困擾，一律不予受理，不退件。

產碩專班不受理，請勿申請。

姓名		性別		出生日	年	月	日	身份證字號		
就讀學校	(所/系/科)						(班/組)	(年級)	<input type="checkbox"/> (延畢請勾選)	
學校地址	(支票寄件處請填寫正確)							<input type="checkbox"/> 日間部	<input type="checkbox"/> 夜間部	
學號	貴校獎學金承辦單位			貴校負責老師			學校電話			
通訊地址							電話			
戶籍地址										
e-mail	(請儘量正楷填寫以便聯絡)						學生手機			
LINE ID					學期平均分數	1	2			
家境狀況	家庭成員姓名及經濟狀況簡介： <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 清寒 <input type="checkbox"/> 極清寒 (請另於自傳中詳述家境狀況)									
申請助學金	家境確實清寒學生，除獎學金外，可申請本會慈善活動「助學金」NT\$36,000元 <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 ★請務必勾選一種。 ★勾選「願意」請填寫家境調查表。 ★勾選願意後又拒絕入選，會影響本會勸募信譽，今後將不再受理該生獎助學金申請。									
障礙程度	障礙原因及狀況簡述：(請附全身清晰個人照片，以便決審董事加權評等，事關自身權益請勿輕忽。) 障礙程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 使用輔具： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 持拐 <input type="checkbox"/> 輪椅 (請另於自傳中詳述障礙原因及心路歷程。)									
家長	姓名	與學生關係			職業		手機			
	住址				電話					
本學年度 申領其他單位 獎助學金 請誠實詳列 填報	獎助單位	獎助年度	獎助金額	申領進度			其他進度			
				<input type="checkbox"/> 已申領 <input type="checkbox"/> 申領中 <input type="checkbox"/> 計劃申領						
				<input type="checkbox"/> 已申領 <input type="checkbox"/> 申領中 <input type="checkbox"/> 計劃申領						
請推薦 保證人 填具	姓名	(敬請正楷簽名)			與學生關係			請務必再寫一份推薦書並親筆簽名		
	服務單位				手機：			電話：		
	※保證被推薦同學所填資料屬實									
※過去申請並錄取過本會獎學金者請列舉填寫：得獎年度：___、___、___、___、___、___、___度 <input type="checkbox"/> 專科共___次 <input type="checkbox"/> 大學___年共___次 <input type="checkbox"/> 研究所共___次，核發金額總計新台幣_____元										
※已申請過的同學，可免繳交自傳及生涯規劃報告，但請附影本(註明原呈送年度)，否則視同缺件。										
加分☆去年於本會網站或鄭豐喜同學會活動網站(FACEBOOK)參與度~ <input type="checkbox"/> 沒參與 <input type="checkbox"/> 淡淡 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 積極關心(新申請學生免勾選) ☆本會所指定相關公益事務之義工時數，限110年度已得到本會_____小時義工時數證明。										
1. 填寫時，請詳閱『鄭豐喜獎學金』辦法公告，應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。 2. 已領得其他機關團體獎助學金〔含教育部(局)固定獎助〕，應在申請表格上詳實填報本會；填寫不實，不予發給或追訴返還已發獎助。 3. 願配合參加鄭豐喜獎學金頒獎典禮。否則願依辦法規定取消獎學金或降等。 4. 獎(助)學金申請者同意本會公佈錄取及受認養名單於本會官網、社群媒體、雜誌等，以昭徵信本會公益慈善支出。										

上列事項若有違背，願放棄先訴抗辯權，並依規定負賠償責任，申請人務必於下方簽名以示負責。

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫。

申請人：_____ (簽名或蓋章)

文件初審欄	問題重點提示：	複審欄	決審等級：_____等
			核發金額：_____
	※缺件催補_____次(扣分處分) 本會文件初審人員簽名：_____		評審董事簽名：_____

初審表另頁訂上

111年度「鄭豐喜大學/研究所獎學金」

申請報名 專用信封

報名日期：民國111年即日起至10月15日(郵戳為憑)

申請人姓名：

連絡手機：

聯絡地址：

TO：10570

台北市南京東路五段230號14樓之3

財團法人鄭豐喜文化教育基金會 啟

電話：(02)2753-2341

※學生應備文件自我查核表 內附：

- 申請書乙份。(請記得在表末親筆簽名)
- 申請人證明
 - 身份證 正/反面影本
 - 身心障礙證明正/反面影本
 - 學生證 (須蓋111年註冊章)正/反面影本
- 成績單正本(110學年度上下學期)或本年度新生入學考試成績單正本。
- 推薦書乙份。(申請書上推薦保證人應一同填具，並親筆簽名)
- 全身彩色生活照 2張(各異)。照片中看不出障礙狀況或正面者，證件用大頭及半身照片，不予受理。
- 社福論文。
- 自傳乙份。
- 生涯規劃報告。
※第6、7、8項文章每篇至少1500字以上
※第7、8項已申請過的同學可免繳，但須附之前影本。
- 家境調查表。(若有申請認養學生助學金需附)

※注意：

- 左列各件請依編號順序，由上而下整理齊全，並用迴紋針夾在右上角，平整裝入B4信封內。
- 每一封袋僅限1人報名，資料不全者，不予受理。
*學校團體報名者，請個別附上「自我查核表」夾在每人資料上。
- 本封袋請掛號郵寄，如以平信寄遞發生遺失或遲誤，而致無法報名，責任由申請者自負。
- 寄件前請再檢查並勾選備審資料及證件是否備齊，以免影響您的權益。

備審文件不齊者，恕不受理

111 年度鄭豐喜「肢障者」家庭子女獎學金申請書

家庭別：A 雙親肢障家庭 B 單一親肢障家庭 C 單親肢障家庭 申請日期： 年 月 日

因郵資調漲，缺件補件作業造成困擾，一律不受理，不退件。

申請人：肢障者	姓名	出生日期	身份證字號	障別	障礙程度 中/重/極重	肢障原因及狀況
	申請人					
	配偶					
	通訊地址	□□□□□ □同戶籍地址			電話：	
	戶籍地址	□□□□□			手機：	
e-mail / line ID				說明	·請填有效之電子信箱及LINE ID 以便連絡(亦可填寫子女的) ·輸入本會公務手機:0905-866165, 即加入本會LINE	
獎學金支票具領人姓名						
請勾選：希望獎學金支票寄送至 <input type="checkbox"/> 具領人(支票會寄通訊地址) <input type="checkbox"/> 證明人(由村里長/老師轉交)						

學生姓名	出生年月日	就讀學校	科系	年級	學年成績

備註：***請務必附上學生證影本及校方學年成績單正本(含上下學期)**
***子女若有身心障礙證明，請檢附影本。** (若本欄不敷使用，請自行另表補足)

學生姓名	學/雜費		交通費	膳食費 (含營養午餐)	住宿費 (住校內/外)
	上學期	下學期			

(若本欄不敷使用，請自行另表補足)

※證明人只能為「村/里長」或「子女學校老師」請附(村/里長當選證書影本/老師附教師識別證)

本欄請證明人填寫	姓名	(敬請正楷簽名)	推薦關係	<input type="checkbox"/> (村)里長 <input type="checkbox"/> 老師
	Email		手機	電話
	服務單位	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 村/里名		
	通訊處	<input type="checkbox"/> 校址 □□□ <input type="checkbox"/> (村)里長		

本年度是否已領有政府補助款- 是 補助款名稱: _____ 金額合計:新台幣 _____ 元 / 否

◎高中以上子女應參與本會所指定相關公益事務之義工時數，(本會蓋義工時數證明) / **[加分]** 去年度已得到 _____ 小時義工時數證明

申請助學金	◎家境特別清寒可申請參加：由本會勸募善心人士捐款「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動
	◎入選本會「認養肢障者家庭子女助學金」慈善活動受惠名單，可增加補助每戶 NT\$36,000 元。 願意接受幫助者，請勾選參加甄選 <input type="checkbox"/> 願意 ※勾選願意後，又拒絕入選，會影響本會勸募信譽，今後將不再受理該戶獎助學金申請。

*填寫時，請詳閱「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」申請辦法，應繳交證件資料，填寫不實、缺件或手續不全者，取消申請資格。

*上列事項若有違背，願放棄先訴抗辯權。並依規定負賠償責任，申請人務必於下方親筆簽名以示負責：

申請人(肢障者本人) 夫：_____ (簽名或蓋章) 妻：_____ (簽名或蓋章)

所有申請補助在學子女：_____、_____、_____、_____ (每人都需簽名或蓋章)

※以下黑粗框內由評審單位評填，請勿填寫(以每戶為單位補助，由評審委員完全裁量)

評審欄	文件初審問題重點提示： 本會文件初審人員簽名：_____	複審	加權原因：_____ 加 _____ 點
			核定金額：NT\$ _____ 元
			評審董事簽名：_____

111 年度肢障者家庭家境調查表

申請人(肢障者本人): _____

◎家庭成員經濟狀況：(請詳細填寫，若不敷使用請另表填寫) ※非直系勿填入

成員稱謂	姓名	共居	出生日期	現職	學校名稱		年級	是否領有身障手冊	障別	輕重度
					就業單位名稱	職稱				
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
				<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

全家人口範圍包括：配偶、直系血親、同一戶籍或共同生活之兄弟姐妹、認列綜合所得稅扶養親屬免稅類之納稅義務人。

單親調查：小孩撫養為 父 母 *對方是否分擔家計 有 無
 單親原因：1. 往生 2. 離婚 3. 其他 *是否有遺產/撫恤金 有 無

◎家庭月經濟來源(請以實際狀況誠實填報)

項目	稱謂	姓名	金額	稱謂	姓名	金額	
一、家庭成員 月給付家計	1			2			
	3			4			
	1			2			
退休月退休(無者填無)	1			2			
二、非家庭成員 贊助家計(無者填無)	1			2			
	3			4			
	1			2			
三、社會救助	卡別：		類	每月領取津貼：	元	其他補助：	元
1. 低收入戶(無者填無)	人數：		人	每月領取津貼合計：	元	其他補助：	元
2. 身心障礙者津貼 (全戶，無者填無)	人數：		人	每月領取金額：	元	其他補助：	元
3. 失業給付(無者填無)	人數：		人	每月領取金額：	元	其他補助：	元

家庭每月總收入合計：_____ 元

◎不動產

承租：每月租金 _____ 元 自購 付清 房屋總值：_____ 萬元
 配給宿舍 貸款：_____ 萬元，月繳款 _____ 元

◎家庭負債狀況

項目	說明	還款計畫說明	負債起訖日期	金額
房貸				
信貸				
助學貸款				
官司				
互助會(死會)				
其他負債				

請誠實填報本年度本人/家庭子女已請領其他機構獎助	獎助單位	獎助年度	項目	獎助金額	受獎子女
<input type="checkbox"/> 已申領 <input type="checkbox"/> 申領中 <input type="checkbox"/> 計劃申領					

◎請提供可證明上列狀況之人士的連絡方式以便查訪(不能填申請人(肢障者本人)、父母、夫妻、子女或親戚)

姓名	與家庭成員之關係	聯絡電話	E-mail

上述狀況資料皆屬實，若有不實，本人願負法律責任並放棄先訴抗辯權，且返還所領全部獎助金額。

申請人(肢障者本人)：_____ (簽名或蓋章) / 申請人(夫或妻是肢障者)：_____ (簽名或蓋章)

111年度「鄭豐喜肢障者家庭子女獎學金」

申請報名 專用信封

報名日期：民國111年即日起至10月15日(郵戳為憑)

申請人(肢障者本人)姓名：
聯絡地址：

連絡手機：

TO：10570

台北市南京東路五段230號14樓之3

財團法人鄭豐喜文化教育基金會 啟

電話：(02)2753-2341

※家庭申請者應備文件 自我查核表 內附：

- 申請書(請確認是肢障者家庭子女使用的申請書)
 - 證明人須簽名(只能是里長或學校老師)
 - 證明人~里長之當選證明書影本/老師之教師證明影本
 - 申請者及所有在學子女須簽名
- 家境調查表
 - 申請人須簽名
 - 須提供可證明人士，且非親屬關係
- 申請人證明。
 - 身份證 正/反面影本
 - 身心障礙證明 正/反面影本
- 戶籍謄本全戶。(近三個月)
- 申請人全身彩色生活照1張。
- 在學子女學生證 正/反面影本或在學證明正本。
- 學年成績單。(110年度 上、下學期正本)
- 家境狀況概述。由申請人或就讀高中(職)以上子女書寫。

※第3、5項若夫妻同為身障者請一起附上。

※注意：

- 左列各件請依編號順序，由上而下整理齊全，並用迴紋針夾在右上角，平整裝入B4信封內。
- 每一封袋僅限1人報名，資料不全者，不予受理。
*學校團體報名者，請個別附上「自我查核表」夾在每戶資料上。
- 本封袋請掛號郵寄，如以平信寄遞發生遺失或遲誤，而致無法報名，責任由申請者自負。
- 寄件前請再檢查並勾選備審資料及證件是否備齊，以免影響您的權益。

備審文件不齊者，恕不受理