

## 汶莱福建会馆福利基金清寒助学金简则

- (一) 名称：助学金定名为“汶莱福建会馆福利基金清寒助学金”。
- (二) 宗旨：协助清寒学生完成中学母语教育，继续在学术领域内力争上游。让家境清寒的学生有机会完成大学教育。为华社及国家培育英才。
- (三) 名额：每年发放 5 名额。  
来源：本助学金款项来自福利基金。
- (四) 助学金银额：  
全年学费，作一次发给；交由校方处理之。
- (五) 年限：以获助学者所就读的学校一学年为限。
- (六) 助学金申请资格：
  - 6.1 凡汶莱福建会馆会员子女，家境清寒，家庭总收入每月不超过壹仟元及无其他收入者；
  - 6.2 凡就读予汶莱各流源学校之在籍学生（不包括大学/大专），皆可申请，
- (七) 申请日期：每年的十二月一日开始接受申请，十二月卅一日截止，为期两个星期。申请表示必须在截止日期之前交到本会所秘书处，逾期不予考虑。
- (八) 申请手续：
  - 8.1 申请简则及表格可迳向汶莱福建会馆秘书处领取。
  - 8.2 申请人须依序把以下资料一併呈交汶莱福建会馆秘书处查阅、验证及盖章：
    - 8.2.1) 申请者与就学者最近二寸半照片二祯、申请者与就学者（若有）身份证复印本二张；
    - 8.2.2) 证件一：就读学校之上一个学年之成绩单
    - 8.2.3) 证件二：高中 / 初中 / 小学学年校内外各类奖状、校内外各类课程证书及校外各类考试 文凭（如 PSR、SPN21、O Level、A Level 考等），
    - 8.2.4) 父母或监护人公积金申报表（TAP）或雇主薪金证明书。
    - 8.2.5) 由一名亲友担任推荐人，以证明家境清寒。

— 上述 2) 项及 3) 项证件为复印本，需由原校校长签证方属有效。

— 资料不齐者恕不受理，且所有的申请资料恕不退还。

- (九) 审核：由汶莱福建会馆福利基金清寒助学金小组负责审核并订期函约面试。审核结果除了个别通知外，也将同时登报公布。汶莱福建会馆福利基金清寒助学金小组的决定为最后决定，任何咨询恕不受理。
- (十) 领取助学金及规定：  
将于每年新春联欢晚会上颁发。
- (十一) 附则：
- a) 申请表应逐项填写清楚，并照实列出家庭状况与家长收入，以供审查。
  - b) 本会将安排小组委员进行家访以了解申请者的家庭、经济状况。
  - c) 所填资料必须属实，若发现有资料不确实者，本会将取消其资格。
  - d) 严重违反校规并被开除者，将立即取消其资格。
  - e) 倘已获得其他之助学金、奖学金者，即不得再享有本基金之清寒助学金。
  - f) 凡未依照上列所规定之申请，概不接受。
- (十二) 本简则若有未尽善处，本会有权增删之。

福利基金助学金组

2011年8月制订

# 汶莱福建会馆 助学金申请表格

申请者（本会会员）之个人资料

会员编号：\_\_\_\_\_

1. 申请人姓名（中文） （英文）		
2. 出生日期及出生地点	性别	籍贯
3. 身份证号码 （黄 Y/紫 P/青）	国籍	住家电话
4. 护照号码	签发地	签发日期
5. 住址		手提电话
6. 通讯地址		电邮
7. 申请人现时如有任职（固定/暂时）每月薪金若干？		
8. 公司名称		
9. 公司地址		
10. 公司电话	传真	电邮
11. 是否为单亲家庭？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 原因：死亡 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/>		
12. 申请人每年负担之教育费若干？		
13. 是否其他社团会员？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> （若是请注明）		
社团名称		职称

学生（会员子女）之个人资料

14. 学生姓名（中文） （英文）		
15. 出生日期及出生地点	性别	籍贯
16. 身份证号码（若有） （黄 Y/紫 P/青）	国籍	住家电话
17. 护照号码	签发地	签发日期
18. 住址		手提电话
19. 通讯地址		电邮
20. 就读学校之名称		级别
21. 就读学校之地址		
22. 曾获得之奖 / 助学金？		
奖助学金名称	年度	金额

由推荐人填写

23. 请列明推荐亲友姓名、地址、职业以便本委员会咨询		
姓名（中）	（英）	
身份证号码	职业	
电话	手提电话	
与申请者之关系	推荐人是否本会会员？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	若是，请填写会员编号
地址： _____ _____		
推荐人签名 _____		日期： _____

本人谨此宣誓以上所述之事项属实无误，并愿遵守福利基金助学金委员会之决定。

\_\_\_\_\_  
申请人签名

\_\_\_\_\_  
主席签署

日期： \_\_\_\_\_

# 汶莱福建会馆福利基金助学金委员会 申请者调查表

(备注：委员会必须完整填写以下表格，并协助调查申请者实况，以供参考，否则此申请将不受理。)

家庭访问小组	
<p>1. 申请者姓名_____</p> <p>2. 申请者是否本会会员？            是 <input type="checkbox"/>    否 <input type="checkbox"/></p> <p>3. 若是，申请者在本会曾否担任职位？（若有，请说明所担任职务。）</p> <p>_____</p> <p>4. 申请者之家庭状况如何？（请委员会协助调查及说明）</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>家访人员姓名及签名</p> <p>日期：_____</p>	
委员会 评语 或 意见	<p>委员会认为申请者是否适合享有本会福利基金助学金？请给予评语或意见</p> <p>.....</p> <p>委员会联合主任签署 (任何一人签署)</p> <p style="text-align: right;">日期：_____</p>

## 助学金委员会审核

批准

不批准

全免 B\$ \_\_\_\_\_

半免 B\$ \_\_\_\_\_

原  
因

委员会联合主任  
(任何一人签署)

审核日期:

.....  
主席签署

日期: \_\_\_\_\_