

財團法人臺中市私立肯納自閉症社會福利基金會 函

機關地址：402 台中市南區愛國街 80 號

承辦人：于大鈞 社工員

聯絡電話：(04) 2222-1231

電子信箱：kanner@kanner-taichung.org.tw

受文者：臺中市龍井區龍津國民小學

發文日期：中華民國114年3月27日

發文字號：114基華字第1140039號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：文宣品、簡嬌娥女士關懷自閉症家庭 114 年手足情長獎助學金作業辦法。

主旨：擬請 貴校協助本會宣導「四月二日世界自閉症關懷日」系列活動及「簡嬌娥女士關懷自閉症家庭 114 年手足情長獎助學金作業」，如說明，請查照。

說明：

- 一、懇請貴校自即日起至 4 月 30 日協助張貼海報，透過紙本文宣方式讓大眾認識自閉症特質，藉以正向看待彼此，進而友善相處。
- 二、本會擬辦理「簡嬌娥女士關懷自閉症家庭 114 年手足情長獎助學金作業」，表揚設籍於台中市，家中應領有身心障礙證明之泛自閉症者的手足，並提供相關具體協助事蹟，經審查後頒發獎助學金，相關作業辦法如附件。

正本：臺中市立大甲工業高級中等學校、臺中市立沙鹿工業高級中等學校、臺中市嘉陽高級中學、臺中市立臺中女子高級中等學校、臺中市立臺中特殊教育學校、臺中市立啟聰學校、臺中市私立慈明高級中學、光華學校財團法人臺中市光華高級工業職業學校、臺中市立梧棲國民中學、臺中市立中山國民中學、臺中市立東峰國民中學、臺中市立四育國民中學、臺中市立大德國民中學、臺中市立大業國民中學、臺中市立神圳國民中學、臺中市立大華國民中學、臺中市立潭秀國民中學、臺中市立東勢國民中學、臺中市立東新國民中學、臺中市立龍井國民中學、臺中市立四箴國民中學、臺中市立三光國民中學、臺中市立大德國民中學、臺中市立中平國民中學、臺中市私立明道高級中學、臺中市立日南國民中學、臺中市立光德國民中學、臺中市立烏日國民中學、臺中市立清水國民中學、臺中市立大道國民中學、臺中市西區大同國民小學、臺中市西區忠孝國民小學、臺中市西區中正國民小學、臺中市北區太平國民小學、臺中市北區賴厝國民小學、

臺中市北區中華國民小學、臺中市東區成功國民小學、臺中市東區力行國民小學、臺中市東區樂業國民小學、臺中市南區和平國民小學、臺中市南區信義國民小學、臺中市西屯區何厝國民小學、臺中市北屯區新興國民小

財團法人臺中市私立肯納自閉症社會福利基金會

簡嬌娥女士關懷自閉症家庭 114 年手足情長獎助學金作業辦法

107 年 6 月 27 號訂定

108 年 5 月 7 號第 1 次修訂

109 年 3 月 27 號第 2 次修訂

111 年 3 月 17 號第 3 次修訂

112 年 3 月 16 號第 4 次修訂

113 年 3 月 18 號第 5 次修訂

114 年 2 月 24 號第 6 次修訂

一、宗旨：

1. 為弘揚傳統倫理道德規範，藉表揚兄友弟恭楷模活動，彰顯手足情長人文教育典範。
2. 鼓勵青少年發揚學習兄友弟恭、友愛同儕、社會感恩，促進溫馨祥和家庭、提升國家社會人文價值。
3. 發揮見賢思齊之影響，鼓勵青少年均衡發展，培養篤實踐履之學習典範。

二、表揚對象：

1. 本辦法表揚對象：設籍台中市，家裡領有下列「泛自閉症身心障礙」證明的手足，有相關具體協助障礙者事蹟。（表揚對象非身心障礙者本人、但手足同為泛自閉症者皆可申請）
2. 泛自閉症者認定方式
 - (1) 舊制：障別/自閉症或換證後註記有[11]者。
 - (2) 新制：第一類障礙類別合併 ICD 診斷為[299.00]、[299.01]、[F84.0]、[F84.1]、[F84.5]其中符合一項者。
3. 一校以 3 名內為限。

三、獎助名額、金額：

本年度預計頒發獎助金：

1. 國小學生：20 位名額，每名獲選者獎助金新臺幣 3000 元整。
2. 國、高中(職)學生：12 位名額，每名獲選者獎助金新臺幣 3000 元整。
3. 獎助金由基金會特別公積專支-獎助學金項下支出。

四、申請資格：

在學最近一學年學業國小成績平均 80 分以上，國中、高中職成績平均 70 分以上，且符合下列其中之一資格者。

1. 本國籍今年就讀國內公私立國中小、高中職，在學學生皆可提出申請，以家境清寒者優先。
2. 未享有軍公教人員子女教育補助、公費補助、學產基金或其他單位獎助學金。
3. 3 年內未曾領取手足情長獎助學金。

五、繳交文件（請確實檢附）：

1. 申請表，須繳交 A4 紙本或 word 電子檔，並同意供基金會運用。（附件一）
2. 在學證明或學生證正反面影本（需蓋有註冊章）。
3. 113 學年度上學期成績單。
4. 足可證明手足關係相關文件，如戶籍謄本等。
5. 縣市政府列冊低收入戶、中低收入戶或特殊境遇證明（有則附上）。

簡嬌娥女士關懷自閉症家庭-手足情長獎助學金申請表

序號：_____ (由主辦單位填寫) 申請者監護人簽名：_____

姓 名				出生 日期	年 月 日	個人 2 吋照片
身 分 證 號		性 別	☐ 男 ☐ 女	電(行動) 話(住家)		
戶 籍 地 址	台中市 區 里 鄰 路/街 段 巷 弄 號 樓				☐ 是 ☐ 否 領取其他獎助金	
就讀學校 /年級	學校： 學校電話： 年級：					
附 件	1. 身分證或戶口名簿影本(必須) 2. 事蹟照片一張、事蹟文件、低收入戶證明(有者附)、其他(影本即可，無則免附)					
具體手足情長事蹟(請條列式舉例)，再請附上 300 字以上之家庭狀況及手足相助之說明，文稿同意提供基金會運用。(請附手足生活照片 4*6 一張)						
☐ 照片肖像權，同意提供基金會運用。						
☐ 照片肖像權不同意提供基金會運用，但同意照片經處理使用。						
具體手足情長事蹟(請條列式舉例)						
300 字以上之家庭狀況及手足相助之文稿說明：						



臺中肯納基金會
Taichung Kanner Foundation



自闭症關懷日
影片



肯納官網



臉書社團

廣告

自闭症關懷日



簡單的世界、簡單的快樂

讓我們一起傳遞這份簡單的笑容

