

社團法人高雄市慈善團體聯合總會 函

地址：807高雄市三民區北平二街16號9樓

承辦人：黃彥欽

電話：07-3131173

傳真：07-3224390

Email：liren.ucaks@gmail.com

受文者：高雄市立海青高級工商職業學校

發文日期：中華民國114年10月28日

發文字號：高市慈善總會(114)發字第1140000134號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1140000134_Attach1.docx)

主旨：陳請 貴校惠予協助高中職、五專日夜間部之經濟弱勢家庭學子申請本會港都聯合助學方案(詳如說明)為祈。

說明：

- 一、本會港都聯合助學服務方案係協助設籍於本市之經濟弱勢邊緣家庭高中職以上學子，長期提供就學生活補助金，使學子順利完成最高學業。除此，並輔以展翅工程、體驗教育、關懷網絡…等多元化策略，提升助學生未來就業之競爭力。
- 二、本學期港都聯合就學生活補助金，惠請貴校轉達於有需求之高中職學生(含進修部)，申請辦法如附件。

正本：高雄市立海青高級工商職業學校

副本：本會幹事會

