**田家炳基金会<<田家炳中学优秀学生助学金>>(初中)**

**申请及承诺书**

(有意者，请于每年11月1日至30日期间填妥并发至基金会电邮award@tinkaping.org)

田家炳基金会：

欣悉基金会设立《田家炳中学优秀学生助学金》(初中)，本校今特函申请，并承诺遵守《田家炳中学优秀学生助学金》(初中)简章之原则与规定，以公平公正公开原则设立及管理学校助学金计划，鼓励学生积极学习，恳请支持：

(\*请将不适用者删去)

1. 本校是 \* 九年制 / 初中 / 完全 中学，资料如下：

小学：\_\_\_\_\_\_\_\_班及学生人数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

初中：\_\_\_\_\_\_\_\_班及学生人数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

高中：\_\_\_\_\_\_\_\_班及学生人数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 全校学生人数：\_\_\_\_\_\_\_

1. 按照基金会简章规定，本校拟申请助学金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，并附上

经签署**账户申报表**以供审批。

1. 本校助学金颁发如下：

\* 每学年颁发一次，颁奖仪式将于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月举行。

\* 每学期颁发一次，上下学期期两次，有关颁奖仪式安排如下：

上学期将于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月举行；下学期于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月举行。

1. 本校同意制定<<田家炳中学优秀学生助学金>>实施方案，并成立推荐小组负责跟进助学金工作。
2. 本校将按照简章要求(第三条之6)，依期呈交所需材料予基金会。
3. 助学金悉数颁发给获奖学生，本校不会挪用、借用或扣减任何费用。
4. 本校助学金工作的联络人如下：

(姓名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (职务)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(微信账号)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (电邮信箱)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

端此函达，敬请示覆。

学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

校长签署(请用正楷)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| TKP Logo (150 dpi) | **田家炳基金会****(中国香港)广州代表处** |

**拨款账户申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 获资助项目名称 | 田家炳中学优秀学生助学金 |
| 获资助总额 |   |
| 付款方式 | 转账汇款 |
| 要求汇款日期 |  | 联络人 |  |
| 电话 |  | 电 邮 |  |
| **受款银行资料** |
| 受款银行名称 |  |
| 银行分行及地址 |  |
| 受款账户名称  |  |
| 受款账户号码 |  |
| 汇款备注  |  |

注意：

 以中文填写受款银行资料。如所提供的资料不正确而引致汇款不成功，银行所收取的退款手续费，本会将在获批金额中扣除。

 倘若受款账户名称与申请单位名称不相同，务请另具函说明理由。

 汇款备注以30个字为限

申请单位负责人签署及盖上校章： 日期：

倘若受款账户名称与申请单位名称不相同，务请另函说明理由。

(下文仅供参考，如有需要，请用机构信纸打印)

关于学校银行账户的说明

田家炳基金会(中国香港)广州代表处：

因本校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_属于全额拨款事业单位，根据地方财政有关规定，不得以学校名称开设基本存款账户，学校所有资金由政府受款账户名称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_统一管理，实行收支两条线。资金到达\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_统一账户后，本校会及时开票认领，按计划使用相关款项。

（须注明学校名称并加盖公章）

年 月 日

倘若受款账户名称与申请单位名称不相同，务请另函说明理由。

(下文仅供参考，如有需要，请用机构信纸打印)

关于学校银行账户的说明

田家炳基金会(中国香港)广州代表处：

因本校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，又名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，属于全额拨款事业单位，根据地方财政有关规定，学校财务账户名称保留为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。资金到达\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_账户后，本校按计划使用相关款项。

（须注明学校名称并加盖公章）

年 月 日

**田家炳基金会**

**<<田家炳中学优秀学生助学金>>(初中)**

**申请材料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提交期限 | 申请材料 | 电邮\* |
| 每年11月1日至30日 | 1. 申请及承诺书(校长签字、盖校印)
2. 拨款账户申报表(校长签字、盖校印)

银行账户说明 (如有需要) | **Word档**及扫瞄档 |
| 翌年2月底前 | 1. 收据(校长签字、盖校印)
 | 扫瞄档 |
| 翌年6月底前 | 1. 学校助学金实施方案(盖章)；
2. 获奖名单；
3. 助学金签领表；
4. 颁发仪式相片数张(如有)；
 | 扫瞄档 |

如有任何查询，欢迎联系田家炳基金会秘书处：

电话：00852-23706300 传真：00852-29593555

电邮：award@tinkaping.org 标题：学校名称+助学生奖学金