

財團法人愛盲基金會 函

地址：100 台北市忠孝西路一段 50 號 13 樓之 19
聯絡人：林思妤
電話：(02) 2361-6663 分機 8915
傳真：(02) 2375-3976
電子信箱：0590@tfb.org.tw

受文者：弘光科技大學

發文日期：中華民國 114 年 7 月 15 日

發文字號：愛盲(全)字第 114160 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：本會為辦理視障生「114 年度清寒視障學生助學金」宣傳所需，惠請
貴單位協助轉知視障生，詳細資料如附件，請查照。

說明：

- 一、 本會為照顧經濟弱勢之視障學生穩定就學，提供「清寒視障學生獎助學金」之申請，誠摯邀請貴校符合資格之視障生踴躍申請。
- 二、 檢附助學金簡章及申請文件各乙份，其中「受補（獎）助、捐贈者資訊不公開聲明書」非必填文件，視申請者意願自行決定是否填寫。
- 三、 歡迎至愛盲基金會網站-最新消息-活動/課程資訊-愛盲-(愛盲)114 年度清寒視障學生助學金將開放申請-下載報名表電子檔。

正本：如行文單位

副本：財團法人愛盲基金會

董事長 黃克綸