

114 年度

雙福傳道基金 申請簡章

為鼓勵神學生、傳道人、教會與宣教機構等，願意投入於關懷身心障礙者，實踐雙福（福音與福祉）宣教異象，特設立雙福傳道基金。

114 年度雙福傳道基金補助申請簡章

- 一、**設立目的**：為鼓勵神學生、傳道人、教會與宣教機構等，願意投入於關懷身心障礙者，實踐雙福（福音與福祉）宣教異象，特設立雙福傳道基金（以下簡稱本基金）。
- 二、**審查委員**：本基金之委員會由伊甸社會福利基金會（以下簡稱本會）董事組成。
- 三、**申請資格**：
 1. **傳道人**：身心障礙者或實際從事身心障礙雙福事工者。
 2. **神學生**：身心障礙者或對身心障礙雙福事工有負擔且參與者。
 3. **機構、教會**：辦理身心障礙事工之單位。
- 四、**補助額度**：分為**生活補助**及**活動補助**，補助額度原則如下：
 1. **傳道人**：每人每月最高新台幣**貳萬元**。
 2. **神學生**：每人每月最高新台幣**壹萬元**。
 3. **機構、教會**：每方案最高補助新台幣**貳拾萬元**。
- 五、**申請方式與時間**：
 1. **申請方式**：由本會官網下載申請表，填寫 114 年度雙福傳道基金補助申請表，隨同其他相關附件，郵寄本會。附件資料請參文件準備檢查表。
 2. **申請時間**：自公告日起至 **113 年 09 月 30 日止**。
- 六、**審查程序**：
 1. 截止收件後將進行書面審查，並視情況進行電話訪談。
 2. 審查結果預計將於 **113 年 12 月 30 日** 以郵件通知擬補助對象。
- 七、**撥款程序**：
 1. 擬補助對象需簽訂**承諾書**並郵寄至本會，收到後**一個月內**，本會將以郵政劃撥、銀行轉帳等方式撥給補助金額之半數。
 2. 擬補助對象需於 114 年 05 月依指示提供成果報告，本會將進行期中審查會議，確認擬補助對象之執行方向與能力符合規劃後，**一個月內撥給餘款**。
- 八、**成果報告**：
 1. **傳道人、神學生**：需於 **114 年 05 月** 提交期中報告、**114 年 09 月 15 日前** 提交期末報告，報告內容應包含**服事/學習心得**。
 2. **機構、教會**：需於 **114 年 05 月** 提交期中報告、**114 年 09 月 15 日前** 提交期末報告，報告內容應包含**該年度申請方案成效與評估**。繳交期中成果報告後，本會將**安排人員前往各教會或機構進行期中訪視**，了解執行狀況及服務成效，作為未來規劃及評估參考。
- 九、**提醒事項**：

本會收件資訊：116 台北市文山區萬美街一段 55 號三樓，雙福推動處-吳安妮專員收。聯絡電話：02-2230-6670 轉 7006。

伊甸雙福傳道基金 個人補助（傳道人/神學生）申請表

補助方案 <input type="checkbox"/> 傳道人 <input type="checkbox"/> 神學生	申請編號 <small>勿填</small>		
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身份證字號 <small>(居留證號)</small> <small>(需附正反影本)</small>	婚姻 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> _____	貼黏處 六個月以內 二吋相片 <small>(請浮貼)</small>	
出生日期 年 月 日	身心障礙別 障 度 <small>(需附正反影本)</small>		
聯絡電話	原住民 族		
行動電話	<input type="checkbox"/> 未兵役 <input type="checkbox"/> 免兵役 <input type="checkbox"/> 退兵役		
E - M A I L			
戶籍地址 □□□-□□			
通訊地址 □□□-□□			
最高學歷 學校 科系 畢/結業 <small>(需附書面影本，以A4大小為主)</small>			
所屬教會		擔任服事	
經 歷 <small>(列舉最近二項工作)</small>			
服務機關名稱	職 稱	工作內容說明	任職期間
申請說明 <small>請簡述申請補助之原因：(另請以A4紙張撰寫個人自傳至少500字)</small>			
資訊來源 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 以前申請過 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 伊甸園月刊 <input type="checkbox"/> 伊甸員工			
推 薦 人 <small>(需附推薦人信函、填好後請推薦人於簽名後密封寄回)</small>		聯絡電話	
本人願意遵守貴會之補助規定，並承諾，如未能遵守或發生其他不當、不法行為，願被取消領取本申請案補助之權利；如已領取，願退還已領取之補助金。			
簽名/蓋章： _____ 日期： _____			

PS: 申請者為外籍人士，需附護照影本及居留證影本（外籍人士申請依稅務規範會扣所得稅）。

個人補助（傳道人/神學生）申請文件準備檢查表

- 1. 個人補助申請文件準備檢查表。
- 2. 個人申請表
- 3. 最近三個月以內二吋相片一張（請浮貼於申請表格中）。
- 4. 身分證正反面影本，海外人士為申請者前項應加附護照影本
- 5. 最高學歷證明（如神學院畢業請檢附神學院畢業證書）或在學證明/學生證
正反面影本
- 6. 戶口名簿影本
- 7. 前年度財力證明或各類所得清單（可至當地戶政事務所申請）
- 8. 五百字以上的自傳，含學經歷簡述及蒙召見證
- 9. 牧長推薦表（請參網站固定格式）

推薦者不可同為114年度雙福傳道基金申請者

10. 其他證明文件（如無則無需提供）：

- 身障者應附身心障礙手冊影本
- 低收/清寒之新移民家庭子女、外配、孤苦無依者，重大傷病者相關證明

請確認已檢附相關證明文件及申請資料，已確保後續審查資料完整！

申請者簽名：_____

雙福傳道基金「牧長推薦表」

申請者姓名：_____ 性別：男女 在教會聚會年數：_____年

推薦牧長姓名：_____ 性別：男女 職稱：牧師 傳道 長執 其他_____

所屬教會：_____ 電子信箱：_____

聯絡電話：(公) _____ (家) _____ (手機) _____

申請者之靈命與事奉的表現：

1. 在教會有無事奉？	<input type="checkbox"/> 有，擔任：_____ <input type="checkbox"/> 無，原因：_____		
2. 事奉態度(可複選)	<input type="checkbox"/> 積極進取 <input type="checkbox"/> 謙卑順服 <input type="checkbox"/> 略嫌勉強 <input type="checkbox"/> 有待改進 <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
項目	打分方式說明	分數	補充說明
3. 團契生活	投入(10分)—單獨(1分)		
4. 人際關係	合群(10分)—孤立(1分)		
5. 對弱勢族群的負擔	強(10分)—弱(1分)		
6. 情緒穩定度	穩定(10分)—不穩定(1分)		
7. 家庭見證	肯定(10分)—否定(1分)		
8. 理財方式	謹慎(10分)—隨意(1分)		

推薦人建議：請給予補助 不需提供補助

說明：

推薦牧長簽名：_____ 填寫日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※感謝您撥冗填寫！本表可印出後填寫、簽名，再使用掃描、拍照方式 e-mail 至 eden11563@eden.org.tw，並請來電確認。也可郵寄：116 台北市文山區萬美街一段 55 號三樓，雙福推動處-吳安妮專員收。聯絡電話：02-2230-6670 轉 7006

伊甸雙福傳道基金 方案補助（機構/教會）申請表

機構名稱	(請填寫機構全銜名稱) (需附機構證明文件影本)			申請編號	勿填
地址	□□□-□□			機構及負責人章蓋印處	
聯絡電話		統一編號		<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
傳真電話		負責人			
官方網站	(網址或粉專名稱)				
機構簡介：					
專案負責人		職務名稱			
聯絡電話		行動電話			
E - M A I L					
申請說明	請簡述申請補助之原因：				
計畫名稱	需提供計畫書	執行時間	年 月 ~ 年 月 (最長一年)		
預算總金額		申請金額			
投入人力		投入工時			
計畫目標					
資訊來源	<input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 以前申請過 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 伊甸園月刊 <input type="checkbox"/> 伊甸員工 _____				
<p>申請機構願意遵守貴會之補助規定，並承諾，如未能遵守或發生其他不當、不法行為，願被取消領取本申請案補助之權利；如已領取，願退還已領取之補助金。</p>					
<p>專案負責人簽名/蓋章： _____ 日期： _____</p>					

PS: 申請計畫書內容需要包含原因、目標、執行內容、預期效益(可量化)、經費預算等。

伊甸雙福傳道基金補助

機構/教會委託同意書

機構/教會全銜

茲委託 _____ 專案負責人 負責 _____ 計畫名稱

計畫，並授權辦理行政相關事宜。

委託人

機構負責人：

身分證字號：

聯絡電話：

通訊地址：

受託人

專案負責人：

身分證字號：

聯絡電話：

通訊地址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

方案補助（機構/教會）申請文件準備檢查表

- 1. 方案補助申請文件準備檢查表
- 2. 方案補助申請表
- 3. 機構/教會委託同意書
- 4. 機構/教會立案證明（或其他同等證明）
- 5. 申請補助計畫之計畫書，內容需含：

計畫緣由、目標、執行內容、預期效益(可量化)、經費預算等

請確認已檢附相關證明文件及申請資料，已確保後續審查資料完整！

專案負責人簽名：_____