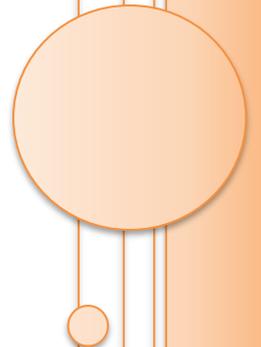


115 年度

# 雙福傳道補助 申請簡章

為鼓勵身心障礙神學生、基督徒接受基督教神學裝備，及支持身心障礙傳道人執行推動雙福事工。



## 115 年度雙福傳道補助申請簡章

- 一、**設立目的：**為鼓勵身心障礙神學生、基督徒接受基督教神學裝備，及支持身心障礙傳道人執行推動雙福事工，特設立雙福傳道補助（以下簡稱本補助）。
- 二、**審查單位：**由財團法人伊甸社會福利基金會（以下簡稱本會）董事會下設「雙福傳道補助審查小組」（以下簡稱本小組）進行審查，本小組由董事會成員 5-7 位組成。
- 三、**申請對象：**身心障礙之神學生、基督徒及傳道人。
- 四、**補助額度：**
  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**。
- 五、**補助期間：**115 年 01 月至 12 月。
- 六、**申請方式與時間：**
  1. **申請方式：**由本會官網下載申請表，填寫 115 年度雙福傳道補助申請表、自傳、牧長推薦函、及其他相關附件，郵寄紙本或以電子郵件方式寄送電子檔至本會。附件資料請參文件準備檢查表。
  2. **申請時間：**自公告日起至 **114 年 09 月 30 日止**。
- 七、**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 **114 年 12 月 30 日** 以電子郵件方式通知入選者審查結果，並同時隨電子郵件寄發行政流程與撥款說明。
- 八、**撥款程序：**
  1. 入選者應於**收到審查結果二週內**，簽訂**承諾書**、**簽領單**和**廠商匯款同意書**，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年度補助金額之半數。
  2. 入選者需於 115 年 05 月依指示提供成果報告，本會綜合評估期中成果報告或訪視結果，確認其執行方向與能力符合規劃後，一個月內撥給餘款。
- 九、**成果報告：**
  1. 獲補助之傳道人或神學生**應於補助期間內與本會有二次以上的福音活動合作**，合作內容可與本會進行雙方討論與擬定。
  2. **期中報告：**需於 **115 年 05 月 15 日前** 提交。
  3. **期末報告：**需於 **115 年 09 月 15 日前** 提交。
  4. 報告內容應包含**服事/學習心得**，以及**與本會合作之福音活動成果**。
- 十、**聯絡窗口：**

伊甸基金會 雙福推動處 鄧嵐嵐專員  
收件地址：116 台北市文山區萬美街一段 55 號三樓  
聯絡電話：02-2230-6670 轉 7008。  
Email：[eden15462@eden.org.tw](mailto:eden15462@eden.org.tw)

## 115 年度雙福傳道補助申請表

申請身份 <input type="checkbox"/> 傳道人 <input type="checkbox"/> 神學生		申請編號  勿填	
姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	貼黏處	
身份證字號 (居留證號)  (需附正反影本)	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"/> _____	六個月以內 二吋相片	
出生日期 年 月 日	身心障礙別 障 度 (需附正反影本)	原住民族	
聯絡電話	原住民	(請浮貼)	
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 (需附書面影本，以 A4 大小為主)
所屬教會	擔任服事		
經 歷(列舉最近二項工作)			
服務機關名稱	職 稱	工作內容說明	任職期間
申請說明	請簡述申請補助之原因：		
每月平均收入	請簡述每月平均收入與來源：		
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/區牧		
推 薦 人	(需附推薦人信函、填好後請推薦人於簽名後密封寄回)	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）。

## 申請文件準備檢查表

- 1. 申請文件準備檢查表。
- 2. 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（請參簡章第四頁）  
**推薦者不可同為115年度雙福傳道補助申請者**
- 10. 身心障礙手冊影本
- 11. 其他證明文件（如無則無需提供）：
  - 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：\_\_\_\_\_

## 雙福傳道補助「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、拍照方式傳送，並請來電確認。也可採郵寄方式送達。

地址：116 台北市文山區萬美街一段 55 號三樓，雙福推動處-鄧嵐嵐專員收。

電話：02-2230-6670 轉 7008。

Email：[eden15462@eden.org.tw](mailto:eden15462@eden.org.tw)