

**2024年象圈工程專案─社區服務計畫**

**（課後照顧．社區參與．長者服務）**

申請書

申請單位：**（請填全銜）**

**繳交提醒：**

1. 請自行檢視內容是否填妥完成，於9/30申請截止日前email至象圈工程中心，並主動來電確認收到，逾期不候。
2. 請檢視以下附件是否已附上：

□法人/立案登記證掃描檔

**寄送及聯絡資訊：**

象圈工程中心email：edendep182@gmail.com

聯絡人：薛婷方 小姐

電話：(02)2230-7715 # 6132

(聯絡時間 周一至周五08:30-12:30，13:30-17:30)

1. **單位概況表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位全銜[[1]](#footnote-1) |  | | | | | 請掃描單位大章 | | |
| 成立時間[[2]](#footnote-2) |  | | | | |
| 法人登記或立案證號[[3]](#footnote-3) |  | | | | |
| 統一編號 |  | | | | |
| 立案地址 |  | | | | | | | |
| 通訊地址及郵遞區號 |  | | | | | | | |
| 服務地址及郵遞區號 | * 同通訊地址 | | | | | | | |
| 單位負責人[[4]](#footnote-4) | 職稱 |  | 姓名 | |  | | 電話 |  |
| 本案承辦人 | 職稱 |  | 姓名 | |  | | 單位市話 |  |
| e-mail |  | | | | | 手機 |  |
| 2022年度  單位決算收入 |  | | | 2022年度  單位決算支出 | | |  | |
| 近三年單位 持續服務的對象 以及 服務內容 | (請條列單位服務範疇，長者、兒少、身心障礙等服務及開辦年份)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 服務對象 | 開辦年份 | 服務內容說明 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | |

1. **計畫說明**
2. 、計畫緣起
3. 在地需求與服務現況分析
4. 計畫核心

（＊請勾選一項服務主軸，並說明兒少服務方案，面向之目標、內容以及預期成果）

□兒少陪伴服務 □兒少培力服務□社區參與服務 □創新服務

□長者服務

1. 服務目標
2. 服務內容（若有課表，也請同時檢附）
3. 預期成果
4. **服務對象與人數**

|  |  |
| --- | --- |
| **服務對象** | **人數** |
| 3-18歲 |  |
| 19-45歲 |  |
| 45-65歲 |  |
| 65歲以上 |  |
| 總計 | ＿＿＿＿人 |

1. **計畫人力分工表**

＊填入實際參與本計畫的人員即可

(1)專職：　位；

(2)兼職：　位；

(3)固定排班志工：　位；

(4)其他人力：　位。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 專兼職 | 主責工作 | 人員學歷、證照 或 過去相關實務經驗說明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **計畫預算表**
2. 2022年計畫經費來源

(1)政府補助： ％。

(2)伊甸基金會捐助： ％。

(3)教會會友奉獻： ％。

(4)其他自籌款： ％，(包括： )

1. 2024全年度（2024/02/01~2025/01/31），本計畫運作所需經費概算

＊資源有限無法全部滿足，請填寫本計畫服務所需經費，並備註1~3捐贈的優先順序。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 經費科目 | 經費項目 | 單價×數量(請註明計算單位) | 預算金額 | 優先  順序 |
| 人事費[[5]](#footnote-5) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 材料費[[6]](#footnote-6) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 業務費[[7]](#footnote-7) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 預算金額總計 | | |  |  |
| 申請伊甸金額  **（最高上限500,000元）** | | |  |  |

1. 請提供目前此計畫已確認、或正在申請的外部資源。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 計畫名稱 | 申請金額 | 狀態  （已確認or申請中） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **計畫服務名冊**

＊若申請對象以3-18歲兒少陪伴與培力為主，服務名冊請以「家庭」為單位，列出服務對象名冊。

＊若申請其他年齡層之社區參與服務、創新服務、長者服務，免填學校與年級。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家庭  編號 | 姓名[[8]](#footnote-8) | 學校以及年級 | 請簡述  服務對象家庭目前處境 |
| (範例)  0-1 | 陳○明 | 伊甸國小五年級 | 單親隔代教養家庭，低收入戶，  平時由祖母擔任主要照顧者。 |
| 0-2 | 陳○華 | 伊甸國小一年級 |
| 1-1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **共計：\_\_\_\_\_\_\_\_個家庭，\_\_\_\_\_\_\_\_位兒少、\_\_\_\_\_\_\_\_位長者。** | | | |

(本表不敷使用時，請自行往下延伸使用)

1. 如以母單位名義提出申請，請括弧提供子支會名稱，例：財團法人基督教中華循理會（恩典佈道所）。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 如以母單位名義提出申請，請括弧提供子支會在地成立的時間，例：民國41年(民國92年)。 [↑](#footnote-ref-2)
3. 請提供**法人登記證或立案證明的掃描檔**。 [↑](#footnote-ref-3)
4. 如以母單位名義提出申請，以下欄位請提供子支會資料。 [↑](#footnote-ref-4)
5. **人事費以師資鐘點費為主。** [↑](#footnote-ref-5)
6. 材料費包含食材費、餐飲費、教材費等。 [↑](#footnote-ref-6)
7. 業務費包含印刷費、修繕費、交通費、場地費、活動費等，活動費請概略說明活動內容與相關支出。 [↑](#footnote-ref-7)
8. 因應個資法，服務對象之中間名字請打○替代之。 [↑](#footnote-ref-8)