

**2025年象圈工程專案─社區服務計畫**

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-2) |  | 請掃描單位大章 |
| 成立時間[[2]](#footnote-3) |  |
| 法人登記或立案證號[[3]](#footnote-4) |  |
| 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-5) | 職稱 |  | 姓名 |  | 電話 |  |
| 本案承辦人 | 職稱 |  | 姓名 |  | 單位市話 |  |
| e-mail |  | 手機 |  |
| 2023年度單位決算收入 |  | 2023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. 計畫服務對象

(請依據計畫執行實際參與的服務使用對象進行勾選，可重複勾選)

|  |  |
| --- | --- |
| 服務對象 | 服務目標 |
| □3-12歲兒童 |  |
| □13-22歲青少年 |  |
| □婦女 |  |
| □新住民 |  |
| □長者 |  |
| □身心障礙者 |  |
| □社區議題：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。例如：食物銀行、精障議題、跨組織協力、生計與產業、文化傳承等。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 服務對象 | 服務內容（若有例行性課表或行事曆，也可同時檢附） |
| □3-12歲兒童 |  |
| □13-22歲青少年 |  |
| □婦女 |  |
| □新住民 |  |
| □長者 |  |
| □身心障礙者 |  |
| □社區議題：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。例如：食物銀行、精障議題、跨組織協力、生計與產業、文化傳承等。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 服務對象 | 預期成果 |
| □3-12歲兒童 |  |
| □13-22歲青少年 |  |
| □婦女 |  |
| □新住民 |  |
| □長者 |  |
| □身心障礙者 |  |
| □社區議題：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。例如：食物銀行、精障議題、跨組織協力、生計與產業、文化傳承等。 |  |

1. **服務對象與人數**

|  |  |
| --- | --- |
| **服務對象** | **人數** |
| 3-12歲兒童 |  |
| 13-22歲青少年 |  |
| 婦女 |  |
| 新住民 |  |
| 長者 |  |
| 身心障礙者 |  |
| 其他(請自行填寫) |  |

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. 2023年計畫經費來源

(1)政府補助： ％。

(2)伊甸基金會捐助： ％。

(3)其他計畫補助： 　％。（例：快樂學習協會、救助協會）

(4)會費： ％。

(5)奉獻： ％。

(6)其他收入： ％，(包括： )(例：義賣籌款.捐款)

1. 2025全年度（2025/02/01~2026/01/31），本計畫運作所需經費概算

＊資源有限無法全部滿足，填寫本計畫服務所需經費，請填寫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-6) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 材料費[[6]](#footnote-7) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 業務費[[7]](#footnote-8) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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） |
| 例：新北市社會局 | 例：兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **計畫服務名冊**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 類別 | 姓名[[8]](#footnote-9) | 年齡 | 請簡述服務對象目前處境 |
| 1 | 兒童 | 陳○明 | 10 | 單親隔代教養家庭，低收入戶，平時由祖母擔任主要照顧者。 |
| 2 | 婦女 | 王○芸 | 45 | 單親媽媽，獨自打零工扶養2個小孩。收入不穩定。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(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-2)
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-3)
3. 請提供**法人登記證或立案證明的掃描檔**。 [↑](#footnote-ref-4)
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-5)
5. **人事費可依月薪或鐘點費方式進行填寫。** [↑](#footnote-ref-6)
6. 材料費包含食材費、餐飲費、教材費等。 [↑](#footnote-ref-7)
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-8)
8. 因應個資法，服務對象之中間名字請打○替代之。 [↑](#footnote-ref-9)