

財團法人普仁青年關懷基金會 函

機關地址：106 台北市大安區建國南路一段 299 號 3 樓
承辦人：吳佩怡
機關電話：(02)7723-1288 分機 18
機關傳真：(02)2325-9088
電子信箱：care@you-care.org.tw

受文者：財團法人普仁青年關懷基金會

發文日期：中華民國 106 年 5 月 2 日

發文字號：普基秘字第 10605471 號

速別：最速件

密等及解密條件：無

附件：計畫書暨報名表

主旨：惠請專知 貴校高三同學慈揚社會慈善基金會圓夢計劃乙份，請 查
照。

說明：

- 一、本會長期贊助夥伴財團法人慈揚社會慈善基金會本年度推動「圓夢計畫」，該計畫為鼓勵經濟弱勢家庭青少年，考取大專院校後不因經濟因素影響其穩定就學，提供有獎勵之志願服務機會，並培養其回饋社會之服務精神，讓愛的循環持續延伸。
- 二、該計畫申請資格為：1. 凡高中（職）在學升大學之學生，具中低收入、低收入身份，或其他因素導致家庭經濟困難者。2. 申請學生之學測總級分須達該年度均標，且已有錄取學校。
- 三、獎勵金金額及名額為：1. 依時數計算，每小時 250 元；總時數須為 40、60 或 80 小時。2. 106 上半年度補助名額 3 名。
- 四、計畫相關資料詳如附件
- 五、若有不盡事宜，請電洽 (02) 7723-1288 分機 18，承辦人：吳佩怡

正本：如行文單位

副本：本會秘書處

董事長 林 飛 宏

文件編號	管理辦法	制定日期
TZU-A-007		106年03月07日
版次 1	圓夢計畫辦法	修訂日期
頁次: 第 1 頁, 共 2 頁		

第一條 計畫目的

為鼓勵經濟弱勢家庭青少年，考取大專院校後不因經濟因素影響其穩定就學，提供有獎勵之志願服務機會，並培養其回饋社會之服務精神，讓愛的循環持續延伸，特訂此辦法。

第二條 申請資格

1. 凡高中（職）在學升大學之學生，具中低收入、低收入身份，或其他因素導致家庭經濟困難者。
2. 申請學生之學測總級分須達該年度均標，且已有錄取學校。

第三條 獎勵金金額及名額

1. 依時數計算，每小時 250 元；總時數須為 40、60 或 80 小時。
2. 106 上半年度補助名額 3 名。

第四條 執行方式

通過申請之學生，依照其意願或經本會安排至社福單位進行志願服務，遵守單位之規定與安排，以認真負責的態度進行志願服務，並於服務結束後撰寫志願服務心得報告；且服務總時數至少達 40 小時。

第五條 遴選方式

1. 初審: 申請學生提交書面資料進行初審。
2. 複審: 通過初審者，由遴選委員會進行面談。

第六條 申請期程

1. 申請日期: 106 年 05 月 01 日至 106 年 05 月 19 日。
2. 審查日期: 106 年 05 月 22 日至 106 年 06 月 03 日。
3. 申請結果公告: 106 年 06 月 12 日。
4. 志願服務時間: 106 年 06 月 19 日至 106 年 09 月 30 日

第七條 申請文件

1. 圓夢計畫申請書(TZU-A-007-F1) 資料請填寫詳細(正反兩面皆需填寫)，以免影響審核。
2. 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄)。
3. 相關證明文件，如: 中低/低收入戶證明、清寒證明、身心障礙手冊、重大傷病卡、醫療診斷書等。
4. 學測成績單。

文件編號	管理辦法	制定日期
TZU-A-007		106年03月07日
版次 1	圓夢計畫辦法	修訂日期
頁次: 第 2 頁, 共 2 頁		

5. 學校錄取通知單。

6. 學校註冊收據。

第八條 申請方式

請備妥相關文件，申請信封上註明「申請 106 年度圓夢計畫」字樣，於申請截止日前掛號郵寄至「慈揚社會福利慈善事業基金會」（住址：台南市中西區湖美街 215 巷 17 號）

第九條 注意事項

1. 申請所檢附之資料，若偽造資料經查證屬實，一律取消申請資格。
2. 獎勵金將於志願服務執行完畢，並繳交出席記錄、心得報告及志願服務證明後撥付至學生指定帳戶。
3. 因本獎勵金為支持學生穩定就學，若申請學生未依計劃就學，本會有權請其返還所領取支獎勵金。
4. 不便撥款欲領現者請提出相關事由或證明。

第十條 本辦法若有未盡事宜，本會得事需要隨時修訂之。

53

慈揚社會慈善基金會- 年度圓夢計劃申請書

一、基本資料

申請人姓名	性別	出生日期	身分證字號	聯絡電話	貼照片處	
戶籍地址						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址					
就讀學校	就讀科系					
學測成績	國文	英文	數學	社會	自然	總級分
錄取學校	錄取科系					

二、家庭資料

姓名	關係	聯絡電話	職業	備註
家長				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿

<p>家庭狀況 (請勾選)</p> <p>可複選，如有相關證明，請影印並裝訂於申請表後。</p> <p><input type="checkbox"/> 父母雙亡 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 雙親皆無穩定工作 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 清寒家庭</p> <p><input type="checkbox"/> 罕見疾病：<input type="checkbox"/> 台南市政府列冊之高風險家庭 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶</p> <p><input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊：<input type="checkbox"/> 家庭失能：<input type="checkbox"/> 其它，請說明：<input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 半年內家庭遭逢重大變故：<input type="checkbox"/></p>	<p>資源運用情形</p> <p>如領有其它補助，請勾選，並填寫金額，可複選</p> <p><input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 公部門(社會局、公所)</p> <p><input type="checkbox"/> 家扶中心 <input type="checkbox"/> 兒福聯盟 <input type="checkbox"/> 富邦慈善基金會</p> <p><input type="checkbox"/> 世界展望會 <input type="checkbox"/> 普仁基金會 <input type="checkbox"/> 其它單位：<input type="checkbox"/></p>
<p>三、志願服務意向</p>	
<p>是否進行過志願服務</p>	<p><input type="checkbox"/> 是，單位名稱：<input type="checkbox"/> ；服務內容：<input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>
<p>期望單位類別(請填寫順序)</p>	<p><input type="checkbox"/> 兒少 <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 婦女 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/></p>
<p>期望服務單位 (可填寫三間，單位由本會協助聯繫)</p>	<p>單位名稱：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> 無</p>
<p>可服務時間 (可複選，非實際服務時間)</p>	<p><input type="checkbox"/> 週一：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> 週二：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> 週三：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 週四：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> 週五：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> 週六：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/> 週日：<input type="checkbox"/> ；<input type="checkbox"/></p>
<p>專長/技藝</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

四、附件資料

身份證影本(正面)

身份證影本(背面)

常用銀行/郵局存摺帳號影本

請勾選所附之其他附件資料，並使用正本或副本附於申請表後。

學測成績單

錄取通知單

中低/低收入證明

清寒證明

身障證明

重大傷病卡

其他：

五、個人資料提供同意書

- 一、本基金會因辦理獎助金申請及發放作業需要，須蒐集、處理及利用申請學生個人資料：包含姓名、生日、身分證字號、居住地址、家長姓名及聯絡電話等得以直接或間接識別學生之個人資料。
- 二、台端可依個人資料保護法，向本基金會：(一)查詢或請求閱覽。(二)請求停止蒐集、處理及利用。(三)請求刪除。
- 三、本基金會針對申請學生個人資料利用之期間：自申請獎助金開始，至本基金會完成核銷撥款並結束業務止。
- 四、台端瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，且同意本基金會留存此同意書，供日後取出查驗。
- 五、本人已詳閱、知悉上開告知事項，並同意於本同意書簽定前後所提供之個人資料為蒐集、處理及利用。

學生親簽：

親簽日期：

申請學生簽章		申請日期
--------	--	------