

台北市得榮社會福利基金會「得榮少年教育專案」申請辦法

※本辦法於民國 88 年經董事會通過辦理，111 年 6 月修訂

壹、目的

為協助因家境清寒或家庭遭逢重大變故，以致影響其求學之青少年，本基金會特成立「得榮少年教育專案」，提供資源，協助具求學意願之青少年順利完成學業，並關懷其身心靈得以成長，建立正確的人生觀。

貳、服務對象

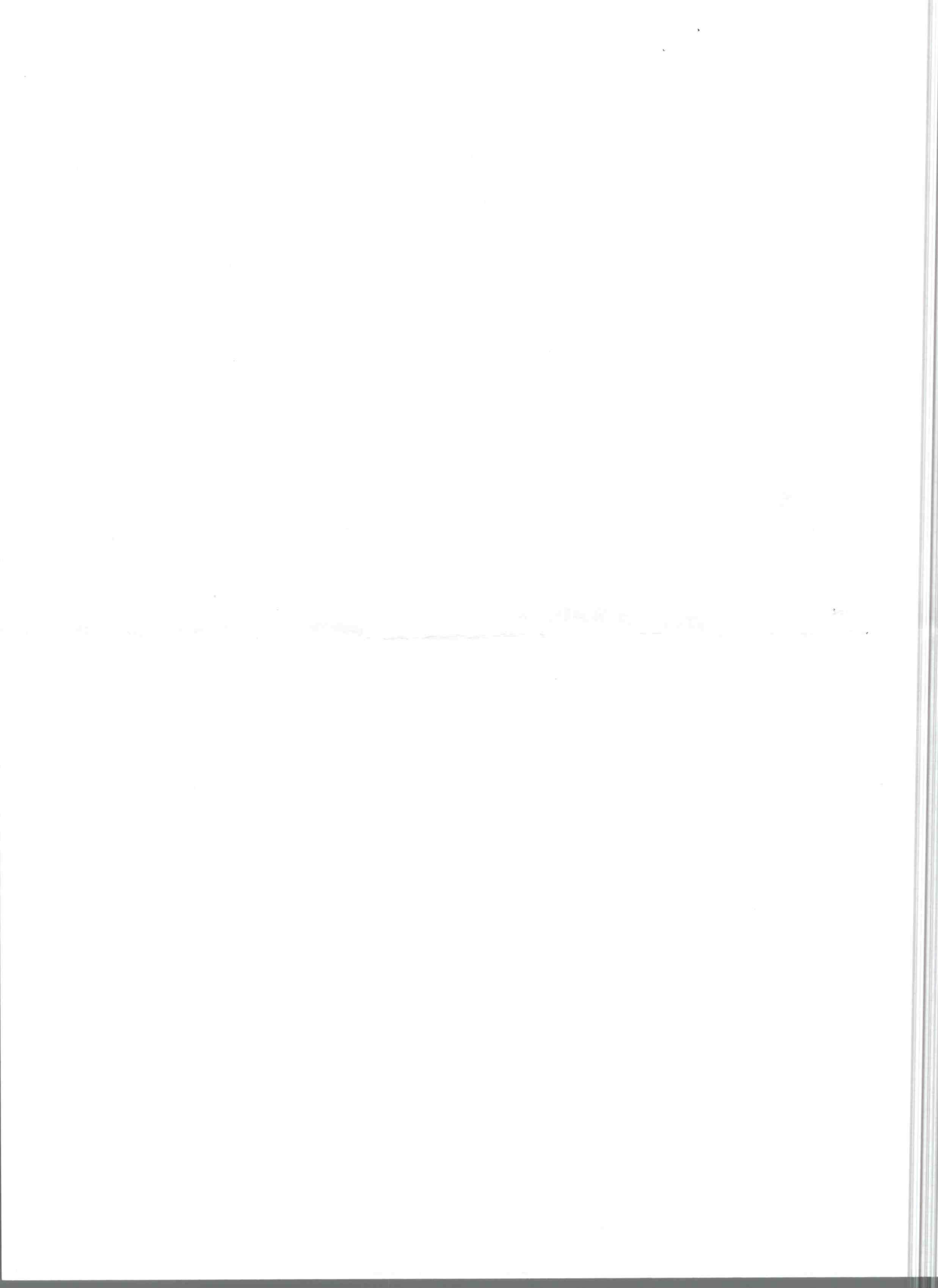
- 一、家庭缺乏經濟能力，以致影響就學或升學之中小學（小學四年級下學期～高中職三年級上學期）、五專（一年級上學期～三年級上學期）在學學生。
- 二、上述學生於申請前須完成生命教育課程，並於審核通過後，始稱為得榮少年，得領取本會提供之獎助學金，並須參與得榮少年相關活動。
- 三、申請通過後，不符上述二款者，本會有權於服務期間取消其得榮少年資格。

參、服務方式及內容

- 一、各地產生大區照顧者、聯絡人，召募關懷者成立關懷據點。
- 二、關懷者尋訪具申請意願、資格之青少年，利用本會生命教育教材，進行八小時生命教育課程。
- 三、由大區照顧者提出申請資料交本會審核，包括：
 1. 關懷者名單。
 2. 得榮少年申請表（每位少年一份）。
 3. 生命教育課程實施紀錄。
- 四、經本會審核通過者，於每學期開學前頒發獎助學金予每位得榮少年：小學、國中學生每人每學期新臺幣伍仟元整，高中職、五專學生每人每學期新臺幣壹萬元整。
- 五、各關懷據點執行以下活動並提供各項紀錄予本會，未提供者視同結束服務：
 1. 活動包括每月家訪、年度內完成四小時關懷活動及兩天一夜生命成長園。
 2. 得榮少年完成以上活動，方可於下一年度繼續申請獎助學金。
- 六、本會辦理之「Happy Learning 快樂學習・才能發展教育專案」，得榮少年可享優先報名參加。

肆、申請時間：本會每年提供二次申請，時間為五月一日至五月三十一日或十一月十五日至十二月十五日，逾期不予受理

伍、審核通知：名額有限，每年六月及一月，本會將審核結果以書面通知大區照顧者



台北市得榮社會福利基金會

111 年「得榮少年教育專案」申請表

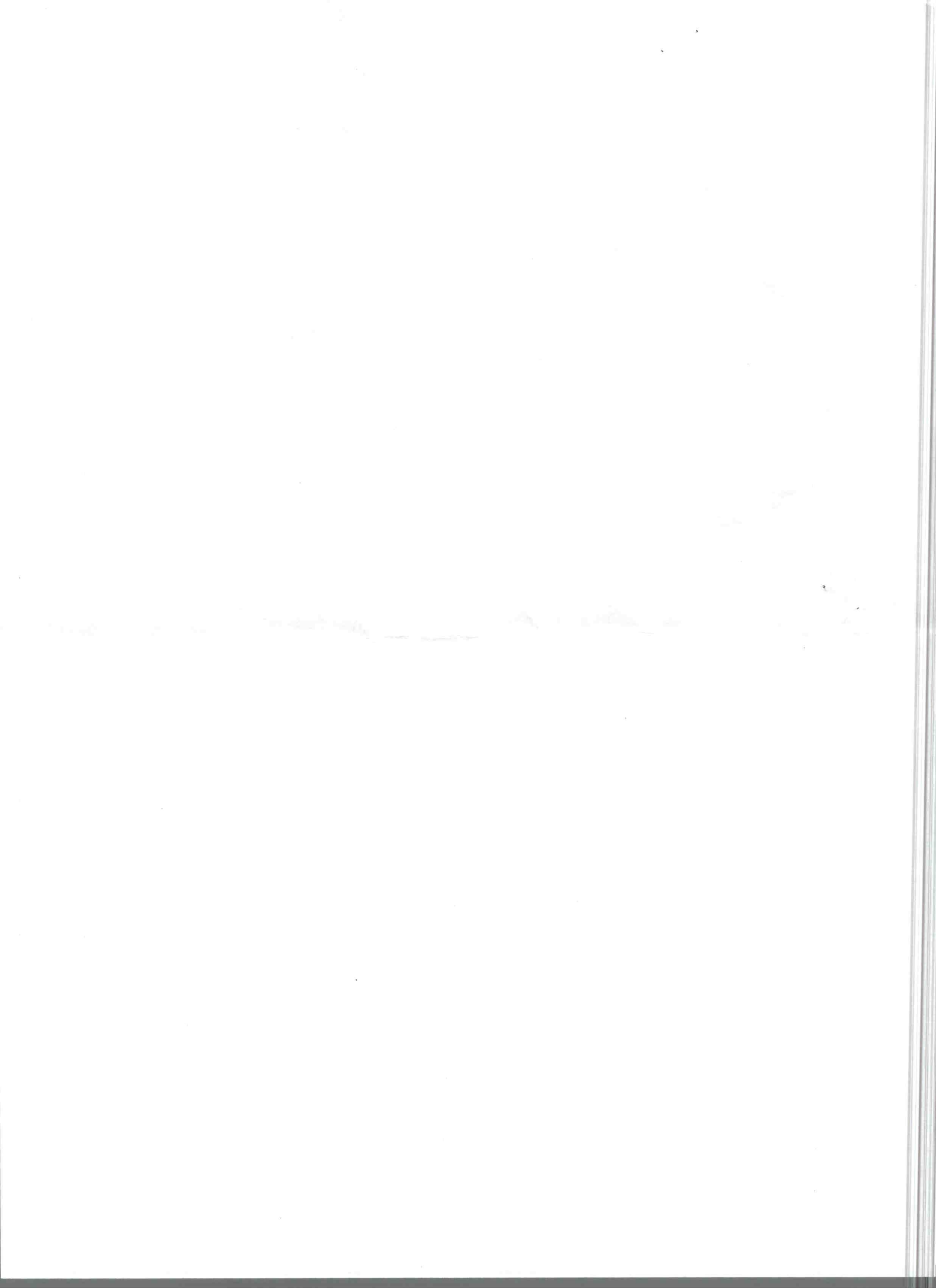
| | |
|-----------|-----------|
| 執行長 審核 | 秘書長 審核 |
| | |

一、基本資料 (第一、二項由少年或家長填寫)

| | | | | | | | |
|----------------|--|----|--|-----------|--|-------|---------------|
| 姓名 | | 性別 | | 出生 年月日 | | 身分證字號 | |
| 學校/科別 年級/班別 | | | | | | | |
| 監護人姓名 | | | | 關係 | | | 監護人 聯絡電話 |
| 主要照顧者姓名 | | | | 關係 | | | 主要照顧者 聯絡電話 |
| 戶籍 地址 | | | | | | 住家電話 | |
| 聯絡 地址 | | | | | | 手機號碼 | |
| email | | | | | | | |
| 其他 | 1. 宗教信仰： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 其他 2. 是否具有個人銀行或郵局帳戶： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | | | | | |

二、同住之家庭成員概況 (含父母、祖父母、外祖父母、兄弟姊妹、其他同住人員)

| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 婚姻 狀況 | 宗教 信仰 | 身心狀況 (打✓) | | | 就業/就學 狀況 | 每月收入/ 補助金額 | 備註 |
|----|----|----|----------|----------|-----------|----|----|-------------|---------------|----|
| | | | | | 健康 | 疾病 | 障礙 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |



三、自傳（由少年填寫，300字以上）

1. 請描述你的家人與家庭生活

2. 請描述你的個性與學校生活

3. 你的專長、興趣是什麼？

4. 你未來的夢想是什麼？

四、茲同意申請通過後，須接受關懷者每月家訪（關懷內容包含生活、學習、信仰方面）、參加各項得榮少年活動。

家長簽名：_____ 少年簽名：_____

填寫日期：____年____月____日

台北市得榮社會福利基金會
111 年「得榮少年教育專案」申請核對表

※初次申請：請提供第 1~6 項；繼續申請：請提供第 1~3 項

| 關懷者核對 | 應檢附文件（可提供影本） | | 本會核對 |
|-------|--------------|-------------------------------------|------|
| | 1 | 申請表（共 3 頁） | |
| | 2 | 本學期之在學證明 | |
| | 3 | 當年度中低收入戶證明或低收入戶證明 或公所、村里長開具之清寒證明 | |
| | 4 | 戶籍謄本（現戶全戶，詳細記事） 或戶口名簿甲式 | |
| | 5 | 上一學期成績單 | |
| | 6 | 生活照電子檔 | |

※初次申請：請完成第 1 項；繼續申請：請完成第 2~4 項

| 關懷者核對 | 應完成活動 | | 本會核對 |
|-------|-------|--------------|------|
| | 1 | 8 小時生命教育 | |
| | 2 | 每月家訪 | |
| | 3 | 4 小時關懷活動 | |
| | 4 | 2 天 1 夜生命成長園 | |

五、關懷者推薦函（由關懷者填寫，300字以上）

1. 請描述少年家庭經濟概況

2. 請描述少年與家人互動情形

3. 請描述少年在校學習與人際概況

4. 請描述少年與關懷者互動情形

| | | | | | |
|------|--|-----------|--|-------------|--|
| 關懷據點 | | 關懷者 簽名 | | 大區照顧者 簽名 | |
|------|--|-----------|--|-------------|--|

六、審核結果（由本會填寫）

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 本會意見 | <input type="checkbox"/> 建議通過 <input type="checkbox"/> 建議不通過，原因： | 承辦人 | |
|------|---|-----|--|