

財團法人台南市私立慈揚社會福利慈善事業基金會 圓夢計畫辦法

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，提供有獎勵之公益服務機會，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.申請者需居住於台南。
- 2.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。
- 3.申請學生已有錄取國立大學或國立科技大學。

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。
- 2.108 年度補助名額 5 名。

第四條 執行方式

通過申請之學生，經本會安排至社福單位進行公益服務，遵守單位之規定與安排，以認真負責的態度進行服務，並於服務結束後撰寫公益服務心得報告；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 計畫期程

- 1.申請日期：108 年 5 月 8 日至 5 月 30 日。
- 2.初審日期：108 年 6 月 3 日至 6 月 5 日。
- 3.複審日期：108 年 6 月 14 日。
- 3.申請結果公告：108 年 6 月 18 日。
- 4.公益服務時間：108 年 6 月 20 日至 8 月 31 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.升學考試成績單。
- 5.學校錄取通知單。

第八條 申請方式

請備妥相關文件，申請信封上註明「申請 108 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)

請於 5 月 29 日前寄交

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.獎勵金將於公益服務執行完畢，並繳交出席記錄、心得報告及公益服務證明。
- 3.獲得本辦法獎勵的學生，需配合出席本會於108年8月17日舉辦之獎助學金頒獎典禮接受獎助學金頒獎，並於典禮分享進行公益服務心得。
- 4.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之獎勵金。
- 5.不便撥款欲領現者請提出相關事由或證明。
- 6.不符資格者，資料由本會統一銷毀，重要附件資料可加蓋學校及正本相符章以影本送件即可。

第十條 本辦法若有未盡事宜，本會得視需要隨時修訂之。

慈揚社會慈善基金會-108 年度 圓夢計畫申請書

一、基本資料				
申請人姓名	出生日期	身分證字號	聯絡電話	
E-MAIL				
戶籍地址				
通訊地址 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
就讀學校	就讀科系			
	錄取科系			
錄取學校				
NPO 福利資源	<input type="checkbox"/> 家扶中心扶助個案 <input type="checkbox"/> 兒福聯盟扶助個案 <input type="checkbox"/> 世界展望會扶助個案 <input type="checkbox"/> 芥菜種會扶助個案 <input type="checkbox"/> 富邦慈善基金會-用心做朋友 <input type="checkbox"/> 其他:			
	<input type="checkbox"/> 無需參加升學考試			
	<input type="checkbox"/> 參加升學考試，考試名稱: _____ 考試總分 _____ 分，各科成績(填寫方式-國文 00 分、數學 00 分):			

請貼照片於
 此處
 5月10日前繳回
 註冊費

二、家庭資料					
	姓名	與申請人關係	聯絡電話	職業	備註(若有特殊情形請備註於下方欄位)
同住親屬					

家庭特殊狀況	以下為複選，若有證明文件，請檢附影本資料 <input type="checkbox"/> 申請人或家屬領有身障手冊，與申請人關係：_____、障別：_____、障礙程度：_____。 <input type="checkbox"/> 申請人或家屬罹有罕見疾病或重大傷病，與申請人關係：_____、罹疾病名稱：_____。 <input type="checkbox"/> 申請人或家屬服刑，與申請人關係：_____。 <input type="checkbox"/> 半年內家庭遭逢重大變故，請簡述：_____。			
社會救助資格	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 一般	家庭類型(複選)	<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 親屬扶養 <input type="checkbox"/> 重組家庭 <input type="checkbox"/> 寄養家庭 <input type="checkbox"/> 照顧者一方為新住民，國籍：_____	
三、公益服務意向				
是否進行過公益服務 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，曾於： 1. 單位名稱：_____、服務內容：_____ 2. 單位名稱：_____、服務內容：_____ 3. 單位名稱：_____、服務內容：_____				
期望單位類別(請填寫順序 1-5) <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 _____				
期望服務單位(請填寫順序 1-3) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，1. _____；2. _____；3. _____ 專長/技藝 _____				
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： <input type="checkbox"/> 近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) <input type="checkbox"/> 相關證明文件，如：中低收入戶證明、清寒證明、身心障礙手冊、重大傷病卡、醫療診斷書等 <input type="checkbox"/> 升學考試成績單 <input type="checkbox"/> 學校錄取通知單 <input type="checkbox"/> 學校註冊收據 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
四、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、同住親屬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，並同意提供之個人資料為蒐集、處理及利用。				
<input type="checkbox"/> 同意上述規章 <input type="checkbox"/> 不同意上述規章				
申請學生簽章		申請日期		

六、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