|  |
| --- |
| 1. **基本資料 (若為政府單位，本項請填寫紅框欄位即可)**
 |
| **組織名稱** |  | **成立時間** |  年 月 日 |
| **單位屬性** | □財團法人 □社團法人 □政府單位 | **統一編號** |  |
| **負責人** | 姓名：　　　　　 　職稱： |
| **連絡人** | 第一連絡人(主要)：姓名\_\_\_\_\_\_\_ 職稱\_\_\_\_\_\_\_ 電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_第二連絡人(次要)：姓名\_\_\_\_\_\_\_ 職稱\_\_\_\_\_\_\_ 電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **通訊地址** |  |
| **立案地址** |  |
| **立案字號** |  | **核准機關** |  |
| **公開勸募****核准字號** | 最新一期專案勸募字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_專案名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 勸募期間\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請檢附主管機關核可函) |
| **財務狀況**(以上年度資料答覆) | * **收入來源**

□政府補助 ％ □大眾募款 ％ □企業贊助/捐贈 ％ □服務收費 ％ □社會事業收入 ％ □聯勸或其他非營利組織 ％ □其 他 ％* **預算支出**

□直接服務 ％ □會務服務 ％ □行銷宣傳 ％ □行政支出 ％ □人事支出 ％ □其 他 ％* **決算帳目公開管道**

□社團網站 □社團會刊　□主管機關網站公告:(請說明： )□自律聯盟會員 □其他(請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_ )□會計師查核 (會計事務所名稱: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |
| **組織決策** | 董(理)事\_\_ 人 監事 人 下次改選時間 每屆任期\_\_\_\_\_年主要決策**(單選)**：□董/理事長□執行長/秘書長/院長/主任 □其他，請說明 召開會議頻率 \_\_\_\_* 是否如期函報主管機關 □是 □否
* 重大業務事項決議是否依規定報請主管機關核備　□是 □否
 |
| 1. **弱勢學子服務現況**
 |
| **服務項目**(可複選) | □安親課輔 □經濟扶助 □輔導諮商 □關懷訪視□收容安置 □緊急庇護 □職業訓練 □就業輔導□親職教育 □送餐服務 □康樂休閒 □法律諮詢□醫療協助 □權益倡導 □宣導防治 □庇護事業/工場/商店 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_倡議性/聯盟型社團、企業型基金會如無直接服務，請說明社團主要服務內容、一年可接觸到的人次與範圍或是贊助內容 |
| **投入人力**(可複選) | □全職人員\_\_\_人（其中含全職社工員\_\_\_人）□兼職人員\_\_\_人（其中含兼職社工員\_\_\_人）□志工\_\_\_人 □其他\_\_\_人（請說明： ） |
| **服務成果** | * 上年度服務總量

□國中\_\_\_人/年 □高中/職\_\_\_人/年 □大專(或同等學歷)\_\_\_人/年* 上年度工作成果

□成果報告檔案連結：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(或另附電子檔)□弱勢學子服務章節/頁碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 本年度工作計畫

□成果報告檔案連結：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(或另附電子檔)□弱勢學子服務章節/頁碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **申請需求**
 |
| **受助對象/****數量** | □國中\_\_\_人 □高中/職\_\_\_人 □大專(或同等學歷)\_\_\_人，總計：\_\_\_\_\_人 |
| **受助地區** | 請列出受助對象的主要所在**縣市鄉鎮** |
| **運用規劃** | 請列點說明貴單位將如何協助受助對象運用本計畫之資源 |

檢附資料(政府單位可不必提供)：

1. 上年度決算帳目或會計師查核報告
2. 上年度弱勢學子服務成果
3. 本年度弱勢學子服務計畫
4. 立案證書影本
5. 法人登記證書影本
6. 有效勸募字號之許可公文

---------------------------------(以下由審核單位填寫)--------------------------------

審核結果：□通過，受助對象共\_\_\_\_\_人，受助期間自民國 年 月 日~民國 年 月 日

 □未通過，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_