**附件1：計畫報名表+服務計畫書**

**慈濟基金會**

○○○**年度大專院校生志願服務補助計畫**

**服務方案申請書(國內型/國際型)**

**學校/團體全銜：**

**團隊名稱：**

**服務方案計畫名稱：**

**中華民國 年 月 日**

1. **計畫摘要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學校/團體全銜： | | |
| 團隊名稱： | | 服務方案計畫名稱： |
| 指導老師： | | 申請學校：(若成員來自不同學校，請依請依領隊學校填寫) |
| 申請類別 | □國內服務方案（限台灣地區勾選）  □國際服務方案（限海外國家勾選） | |
| 服務計畫主題 | □慈善 □醫療 □教育 □環保 | |
| 青年志工  人數 | 男 人，女 人，合計 人。 | |
| 預計服務  單位 | 預計服務地點：□國內\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □國外\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  受服務單位： （請填寫單位完整名稱）  服務對象： □貧困偏遠地區 □學生 □醫療院所合作  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡人姓名及職稱：  聯絡電話：  預估服務人數： | |
| 服務方案概述 | (限300字內，且具體完整描述時間、地點、對象及服務內容) | |
| 預計服務  時間 | 自民國 年　月　日至 年　月　日，共計 小時  **附註：籌備時間、交通時間、活動準備皆不得計算。** | |
| 合作之  地方組織 | **（請條列服務合作之組織與合作內容）** | |
| 申請補助金額 |  | |

1. **計畫內容(以下問題作為參考，團隊可自行增補內容)**
2. 服務動機服務的緣由或理念？

為什麼挑選這個地區？

為什麼服務這些對象？

如方案過去執行過，並請說明與過去方案規劃之差異？

1. 計畫目的

期望透過服務行動達成的效果及產生的影響？

對地區/服務對象可以帶來什麼影響？

志工團隊可以學習或得到什麼？

1. 團隊介紹與成員組成

團隊的介紹與成員組成

為何想要申請或是有能力執行這個計畫

團隊成員過去服務或參與經驗

1. 計畫內容說明

概述計畫預計進行的訓練項目與活動項目，可以分項重點條列。

1. 行前準備與訓練

請條列針對此計畫團隊規劃之行前準備與訓練內容。

1. 服務流程（同時間在不同地點服務可分為不同活動填寫）
2. 活動一(名稱) (請自行增列)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始日期時間 | 結束日期時間 | 地點 | 活動內容重點說明 | 備註 |
| 112/01/01-10:00 | 112/01/01-17:00 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 預期效益

請列出量化指標（有具體數字可以評估的項目，須標示計算方式與標準）與質性指標（非數字可以評估的內容，須說明評估方式）。並針對兩項指標可增列項目。

1. 量化指標
2. 預計服務…人
3. 服務滿意度達 ％（建議可用調查對象、問卷構面或發放回收方式及數量）
4. 質性指標
5. 協助……（受服務對象）提升………（服務目標）
6. 對該地區/服務對象帶來…改變
7. 對團隊成員帶來的影響
8. 計畫短中長期規劃

請說明方案執行完成後，後續預計相關措施，以協助該地區/服務對象後續能自我持續提升相關所需能力。

1. **預估經費編列表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 用途 | 計算方式說明 | 單價 | 數量 | 總價 |
| 1.交通類 |  |  |  |  |  |
| 2.食品類 |  |  |  |  |  |
| 3.保險類 |  |  |  |  |  |
| 4.文具耗材 |  |  |  |  |  |
| 其他可自行增加 |  |  |  |  |  |
| 合計 | 預估總經費 | | | | |
| 請羅列已申請及獲其他機關（構）相關計畫經費補助：  申請中   |  |  | | --- | --- | | 機關（構）名稱 | 申請經費/預估獲得經費 | |  |  | |  |  |   已獲補助   |  |  | | --- | --- | | 機關（構）名稱 | 獲得補助經費 | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | |

1. **志工名冊**

**慈濟基金會大專院校生志願服務志工名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫類型：□學校 □團體 | | | | | | | | |
| 申請類別：□國內服務方案 □國際服務方案 | | | | | | | | |
| 團隊名稱： | | | | | | 計畫名稱： | | |
| 指導者基本資料（若無指導者則無須填寫，若多位以上可自行增補欄位） | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 服務機構與職稱 | |  | |
| 電話 | | 室內：  手機： | | | 電子郵件 | |  | |
| 青年志工基本資料 | | | | | | | | |
| 編號 | 姓名 | | 身分證字號 | 出生年月日 | 學校/系所/年級 | | E-mail | 手機 |
| 1  隊長 |  | |  |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |

合 計： 人

**附件2 個資提供同意書**

**個人資料提供同意書**

1. 本會(中華民國佛教慈濟慈善事業基金會)取得您的個人資料，目的在於進行計畫報名與執行之相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。

2. 本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單內文所列，包含姓名、出生年月日、性別、身分證統一編號、經歷、最高學歷、家屬、戶籍地址、聯絡地址、連絡電話、行動電話、E-MAIL及照片等。

3. 您同意本會因計畫執行所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本會於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。

4. 您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本會：

1. 請求查詢或閱覽
2. 製給複製本
3. 請求補充或更正
4. 請求停止蒐集、處理及利用
5. 請求刪除

但因本會執行職務或業務所必需者及受其他法律所規範者，本會得拒絕之。

5. 您可自由選擇是否提供本會您的個人資料，但若您所提供之個人資料

，經檢舉或本會發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用

、盜用、資料不實等情形，本會有權停止您的報名資格、錄取資格等相關權利，若有不便之處敬請見諒。

6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理；同時，您對自己所有之個人資料，須負保密責任，若因洩露第三者，導致個人資料外洩、遺失，請自行負責。

7. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

（ ）我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束

　　 （請打勾）

報名者:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(本人簽名)

中 華 民 國 年 月 日

**附件3：成果報告表**

**慈濟基金會大專院校生志願服務補助計畫成果報告表**

製表時間：　　年　　月　　日

**壹、基本資料**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請類別 | □國內服務方案  □國際服務方案 | | 服務  地點 | □國內\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □國外\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 學校/團體 全銜 |  | | | |
| 團隊名稱 |  | 計畫名稱 |  | |
| 計畫服務主題 | □慈善 □醫療 □教育 □環保 | | | |
| 受服務單位 |  | | | |
| 服務期間 | (請敍明確切日期，如109年7月5日至8日或7月5、8、10日)  年 月 日至 年 月 日  \*投保資料投保日期須涵蓋實際執行時間 | | | |
| 實際志工人數 (名單如附件6) | 男 人，女 人，合計 人。 | | | |
| 服務時數 |  | 服務對象 |  | |

**貳、實際服務流程**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 開始時間 | 結束時間 | 服務重點說明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**參、服務籌備與訓練說明**

1.請說明服務準備過程

2.簡要說明志工服務前的訓練重點

3.說明志工參與籌備訓練的情形(包含人數與次數)

**肆、各項活動執行成果**

1.請分項敘述不同項目活動的執行狀況

2.請分項敘述不同活動的成效

**伍、預期效益達成情形**

一、量化指標

1.請與當初計畫所提出的量化指標進行比對，說明達成之成果

2.是否有當初計畫沒有提到但過程中產生的量化指標，請分項說明

二、質性指標

1.請針對當初計畫所提出的質性指標進行評估與達成的方式

2.若有當初計畫為提及但過程中觀察到的質性成果也請分項說明

**陸、經費使用情況**

1.請依照預算規劃狀況條列經費使用概況

**柒、活動照片集錦**

1.申請結案時，須附至少6張照片，所附之照片內容，應有包括志工、服務對象，以呈現服務內涵。

2.照片可著重於服務的過程與受服務者的互動，並請詳細填寫照片說明。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表人 |  | 聯絡電話 |  | 電子信箱 |  |

**附件4：志工保險證明文件(請提供影本)**

**附件5：實際執行志工名單**

**大專院校生志願服務團隊實際執行志工名單**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 團隊名稱： | | | | | | | |
| 計畫名稱： | | | | | | | |
| 申請類別： □國內服務方案 □海外服務方案 | | | | | 服務地點 |  | |
| 編號 | 姓名 | 身分證  字號 | 出生年月日 | 就讀學校  或任職單位職稱 | Email | 手機 | 備註  (具特定族群身分者請說明) |
| 1隊長 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件6-1：領據範本(學校或團體下載印出)**

**領 據**

茲收到中華民國佛教慈濟慈善事業慈濟基金會「\_\_\_年大專院校生志願服務補助計畫」獎勵金，計新臺幣 （國字大寫） 元整。

|  |
| --- |
| 協 會 (學 校 ) 關 防 |

領款單位： （需與存摺封面影本名稱相同）

負責人： （簽名或蓋章）

主辦會計： （簽名或蓋章）

出納： （簽名或蓋章）

經手人： （簽名或蓋章）

統一編號：

地址：

電話：

款項請撥入：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行庫別 | 銀行 | 分行別 | 分行 |
| 存款帳號 |  | | |
| 存款戶名 |  | | |

中 華 民 國 年 ○ 月 ○ 日

備註：

1. 本表格僅供參考，協會或學校可使用既有收據，但需包含上述應填列項目。

2. 每次請款請於領據背面黏貼存摺封面影本，俾憑核對，學校匯款帳戶如為國庫機關專戶，免備存摺封面影本。

**附件6-2：簽領單(自行組團用)**

**財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會**

**簽領單**

**○薪資所得**

**○租賃所得**

**○其他所得**

**○執行業務所得**

處室**：** 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受款人： | 身份證字號： | | 電話： |
| 戶籍地址： | | | |
| 領款事由： | | | |
| **領款金額：**      **新台幣 萬 仟 佰 　拾 　元整** | | **請款金額 　 A（　　　　 　　　　）**  **減：代扣稅額 B（　　　　 　　　　）**  **減：代扣保費 C（　 　　　　）　　　）**  **實領金額A-B-C (**　　 　　　 　**）**  備註**：**  1.二代健保費扣繳率為2.11%。  2.下列所得，本會依法代扣二代健保費：  (1)達基本工資27,470元(含 )以上者。  (2)租賃所得及執行業務所得達20,000元(含)以上者。 | |
| 簽收日期： 　　年　 　 月　 　日 | |
| 免扣二代健保費資格填報（請檢附證明文件）：  ○投保職業工會名稱：  健保投保期間自民國　　年　　月　　日至　　年　　月　　日  ○符合其他免扣二代健保費項目： | | | |
|  |  |  |  |

注意事項：

1. 敬請受款人確實填寫姓名、戶籍地址〈含鄰里資料〉、身份證字號等，字跡

請端正勿潦草，以利年終申報資料之正確性

1. 業務單位承辦人員，應依上表受款人之各項基本資料逐項確實核對，如有誤

應及時更正。

**受款人簽名： 業務承辦人簽名：**

**附件6-3：支出明細表(紅字為範例，填寫時請自行刪除)及繳交憑證正本規範**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **慈濟大專院校生志願服務補助計畫支出明細表** | | | | | |  |
| **活動日期：2024 年 01 月 08 日** | | | | | |  |
| **學校/團隊/活動名稱:慈濟大學志願服務團** | | | | | | |
| **計畫名稱** |  | | | | | |
| **學校** | 慈濟大學 | | | **服務地點** | 南投仁愛國小 | |
| **團隊財務窗口** | 郝感恩 | | | **聯絡電話** | 0900-000000 | |
| **類別** | **憑證序號** | **廠商名稱** | **內容摘要** | **金額** | **備註 (如為發票需key發票號碼)** | **進項稅額 (財務填列)** |
| **1.交通類** | 1-1 |  |  |  |  |  |
| 1-2 |  |  |  |  |  |
| **交通費小計** | |  |  | **-** |  |  |
| **2.伙食類** | 2-1 | 全聯福利中心 | 旺旺米餅、海苔 | 1,170 | AA02910000 AA23890000 |  |
| 2-2 | 福利商行 | 麵條、豆皮 | 500 | 免用統一發票收據一張 |  |
| 2-3 |  |  |  |  |  |
| 2-4 |  |  |  |  |  |
| **食品類小計** | |  |  | **1,670** |  |  |
| **3.保險類** | 3-1 |  |  |  |  |  |
| 3-2 |  |  |  |  |  |
| **保險費小計** | |  |  | **-** |  |  |
| **4.文具資材類** | 4-1 | 影印商行 | 影印費 | 130 | 免用統一發票收據一張 |  |
| 4-2 |  |  |  |  |  |
| **文具活動資材小計** | |  |  | **130** |  |  |
| **5.其他** | 5-1 |  |  |  |  |  |
| **其他小計** | |  |  | **-** |  |  |
| **一般請款合計** | | |  | **1,800** |  |  |
| **11.鐘點費** | 11-1 |  |  |  |  |  |
| **鐘點費合計** | | |  | **-** |  |  |
| **本期總計** | | |  | **1,800** |  |  |

注意事項：

1. 所有憑證、發票皆開立「財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會」、統一編號「94088552」。
2. 發票除載明統編外，需有貨號品名、數量及金額，若漏開統一編號，請回該店重開發票。
3. 免用統一發票收據上述資料外，需有“免用統一發票專用章”。店章上包含商號、統一編號、電話、地址及負責人姓名。若店章上無負責人姓名，則需蓋上負責人私章。
4. 請務必提供三聯式統一發票，二聯式無法請款。
5. 若有遊覽車公司花費項目，請另外提供出車明細。
6. 若有保險收據，要保人請寫「財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會」。