

108 年度  
桃園市自立脫貧服務  
報名簡章

申請人姓名：

申請人居住地：桃園市 區

申請日期：中華民國 年 月 日

## 目錄

一、108 年度桃園市自立脫貧服務申請書.....	3
壹、申請人基本資料.....	3
貳、家長基本資料.....	4
參、家庭使用社會福利資源狀況.....	5
肆、家庭經濟概況.....	5
二、108 年度桃園市自立脫貧服務規劃書.....	8
壹、自傳.....	8
【附件一】服務立約書.....	9
【附件二】本人及家長身分證、學生證(正、反面)影本資料黏貼表.....	12
【附件三】參與服務推薦函.....	13
【附件四】個人資料蒐集、處理及相片、活動肖像利用告知暨授權同意書.....	14

## 108年度桃園市自立脫貧服務 申請書

### 注意事項：

1. 這份資料將決定您參與本專案的資格，請您每個欄位務必詳填，並列印出來，將文件資料照順序擺放，以迴紋針固定不散落，若有遺漏將不予受理申請。
2. 您的申請資料會進行保密（僅有專案相關人員得以檢視），請您放心填寫。
3. 請親愛的家長們協助子女填寫相關資料。本專案會會同專案社工人員、專案督導、機構主管及外部委員成立審核小組；並於審查過程中，有權利要求申請者於規定天數內補充相關文件備查，謝謝！

### 壹、 申請人基本資料（\* 字號必填）

一、 \*姓名： 性別：男 女

二、 \*身分證字號：

三、 \*出生年月日：民國 年 月 日

四、 \*聯絡資訊：

住家電話：(03)

\*行動電話：

電子信箱：

LINE ID：

戶籍地址：

聯絡地址：

五、 住宿情形：家裡 學校宿舍 學校附近（自己租屋） 其他

六、 \*就讀學校名稱：科系： 年級：

七、 專長：

興趣：

八、 健康狀況：良好 尚可 不佳，患有 疾病

領有身心障礙證明（障別： 級別： ）

九、 \*是否具原住民身分？是（族別： ）否

十、 工作（工讀）經驗：有 否（勾選「否」者，請跳下一題填寫）

目前工作（工讀）名稱/職稱： ；工作時間： 個月

工讀所得用途與分配？ 個人用途：\_\_\_\_\_（項目/金額）

家庭用途：\_\_\_\_\_（項目/金額）

照片黏貼處  
(背面註明姓名)

貳、家長基本資料 ( \* 字號必填 )

- 一、 \*姓名： \_\_\_\_\_ 性別：男 女
- 二、 \*身分證字號/居留證號： \_\_\_\_\_
- 三、 \*出生年月日：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

照片黏貼處  
 (背面註明姓名)

四、 聯絡資訊：

\*住家電話：( 03 ) \_\_\_\_\_ \*行動電話： \_\_\_\_\_

電子信箱： \_\_\_\_\_ \*LINE 帳號： \_\_\_\_\_

\*戶籍地址：同申請人；

\*聯絡地址：同申請人；

五、 居住情形：自宅 租屋 其他 \_\_\_\_\_

六、 現有或曾有以下身分：( 於 1 勾選否者，欄位 2 至 5 皆免填 )

1.勾選	2.身分別屬性	3.現有/曾有	4.國籍別/族裔別	5.備註
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	原住民	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 曾有		
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	外國籍	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 曾有		<input type="checkbox"/> 已歸化
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	大陸籍(含港澳)	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 曾有		<input type="checkbox"/> 已歸化

七、 健康狀況：良好 尚可 不佳，患有 \_\_\_\_\_ 疾病

領有身心障礙證明 ( 障別： \_\_\_\_\_ 級別： \_\_\_\_\_ )

參、家庭成員資料(除申請人、上列家長之外，其他成員皆需填寫)

稱謂	姓名	性別	出生日期	學歷	職業	健康狀況
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳，患有疾病 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 ( 障別： 級別： )
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳，患有疾病 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 ( 障別： 級別： )
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳，患有疾病 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 ( 障別： 級別： )
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日			<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不佳，患有疾病 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 ( 障別： 級別： )

備註：表格不夠填寫，可以再自行增加表格（同樣格式撰寫，並以附件附上即可）

肆、家庭經濟概況(請詳填)

一、您的家庭是否曾取得下列福利資格：（於 1 勾選否者，欄位 2 至 5 皆免填）

1.勾選	2.福利資格	3.現有/曾有	4.累計年數	5.備註
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	低收入戶	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 曾有	年	
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	中低收入戶	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 曾有	年	
<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	其他：	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 曾有	年	

二、您的家庭目前領有補助狀況：

- 低收入戶兒童生活補助 ( 15 歲以下，每人每月補助 2,695 元 )
- 低收入戶子女就學生活補助 ( 25 歲以下，每人每月補助 6,115 元 )
- 低收入戶家庭生活補助  
(  第一款每人每月補助 10,618 元； 第二款每戶每月補助 6,115 元 )
- 低收入戶老人生活補助 ( 65 歲以上，每人每月補助  7,463 元  3,731 元 )
- 低收入戶身心障礙者生活補助  
(  中度以上，每人每月補助 8,499 元； 輕度每人每月補助 4,872 元 )
- 中低收入戶身心障礙者生活補助  
(  中度以上，每人每月補助 4,872 元； 輕度每人每月補助 3,628 元 )
- 兒童少年生活扶助 ( 18 歲以下，每人每月領有 2,073 元 )
- 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助 ( 未滿 18 歲，每人每月領有 3,000 元 )
- 家扶中心認養生活補助 ( 在學符合資格者，每人每月領有 1,700 元 )
- 其它政府資源/補助津貼 \_\_\_\_\_
- 其它民間資源/補助津貼 \_\_\_\_\_

三、家庭成員就業狀況

( 請填寫下表，於一年內按照最近日期依序填寫，包含現職 )

姓名	公司名稱	職務名稱	工作期間	每月所領薪資	離職原因 ( 現職工作 不用填寫 )
			年 月 至 年 月	若您能估算每月收入，請直接填寫數字_____元； 若無法估算請勾選以下選項： <input type="checkbox"/> 5,000元以下 <input type="checkbox"/> 5,001~10,000元 <input type="checkbox"/> 10,001~15,000元 <input type="checkbox"/> 15,001~20,000元 <input type="checkbox"/> 20,001元以上	
			年 月 至 年 月	若您能估算每月收入，請直接填寫數字_____元；若無法估算請勾選以下選項： <input type="checkbox"/> 5,000元以下 <input type="checkbox"/> 5,001~10,000元 <input type="checkbox"/> 10,001~15,000元 <input type="checkbox"/> 15,001~20,000元 <input type="checkbox"/> 20,001元以上	

備註：若表格欄位不足，可以再自行增加表格 ( 同樣格式撰寫，並以附件附上即可 )

類別	項目	平均每月 支出金額	備註
學費		元	
醫療		元	
伙食		元	
交通		元	
房租		元	
貸款		元	
家庭基本開銷 (水、電、瓦斯等)		元	
其 他		元	
每月合計		元	

提醒：以上資料請確實填寫，保障您參與專案的權益與資格。

申請人簽名：

家長簽名：

填寫日期：中華民國 年 月 日

\*本人確實了解本專案內容並確保以上提供資料皆屬實無誤，若有不實陳述願接受終止專案參與資格。

## 108年度桃園市自立脫貧服務 規劃書

注意事項：

1. 此份資料為資格審查的必要項目，請詳細寫。
2. 若填答處不夠填寫，請以A4大小紙張，標上繼續填答之題號與標題，補充於規劃書後面。

### 壹、自傳

#### 一、家庭背景 (簡述家人與您的互動關係、帶給您的影響)

#### 二、個人專長 (你有什麼樣的才華，除了可見的技能外 (語文能力、樂器、攝影...等)，也可以簡述您的個人特質優勢 (溝通能力、創造力、領導能力...等)

#### 三、求學經歷 (簡述您的求學過程，可以舉出實例，例如：影響您最深的師長、最深刻的一堂課)

#### 四、特殊成就 (簡述您參與過的社團活動、志願服務、打工經驗、比賽...等付出過程與收穫心得)

#### 五、現階段個人或家庭的困擾與所需的協助 (簡述對於參加專案期待社工能提供的協助與期望)



【附件一】

## 108年度桃園市自立脫貧服務 立約書

社團法人台灣大心社會福利協會承接桃園市自立脫貧服務，為使參與者了解計畫事宜，且願於方案執行期間遵守一切相關規定，特訂立本立約書，內容如下：

一、參與方案期間：自通知錄取日起至 108 年 12 月 31 日止。

二、參與計畫資格：

(一)設籍桃園市並具有中低收入戶及低收入戶資格或經濟弱勢之家戶。

(二)25 歲以下就讀高中(職)以上至大學之在學學生。

(三)於參與期程中，不得任意更換家戶中其他成員。

三、參與方案成員之相關義務：

(一)資產累積措施

1. 參與者自存：於金融機構開設獨立之儲蓄帳戶，每月儲蓄金額為 1,000

元以上，2,000 元以下，若因故當月無法儲蓄，得延長 1 個月補儲蓄，本方案期程內以延長 2 次為限。

2. 相對提撥儲蓄獎勵金：

(1)方案當年度結束，由桃園市政府社會局 1：1 提撥相對儲蓄獎勵金存入帳戶。

(2)若於方案期間中途退出者，僅可領回每月自存儲蓄金及孳息，該帳戶後續之提領與使用則不受方案規定限制。

(3)參與方案期間，未按月儲蓄累計達 3 次，得取消參加本計畫資格，並予以結案，結案後相對儲蓄獎勵金辦理方式同中途退出。

(4)當年度倘未完成團體輔導成長課程及社會參與活動規定時數，則依比例核撥相對提撥儲蓄獎勵金。

### 3. 儲蓄金及相對提撥用途：

- (1) 為養成參與成員儲蓄習慣，參與方案期間，不得提領儲蓄帳戶內之儲蓄金及開通轉帳功能，若非經告知或特殊情勢擅自提領，則將依提領額度扣除相對提撥金。
- (2) 方案期程結束後，應依個人儲蓄計畫使用自存儲蓄金及相對提撥金，以符合方案目的。
- (3) 若有特殊情形需使用累積自存儲蓄金，須以就學、就業、職業訓練或創業用途為原則，並檢附相關單據事先與承辦單位主責社工提出，經評估認定之(採實支實付)。

四、團體輔導成長課程及社會參與活動：參與成員須自本方案規劃之課程中參與至少達 20 小時之團體輔導成長課程時數，及至少達 12 小時之社會參與活動時數，並繳交心得報告。若因故無法出席者，務必提前向承辦單位請假，由承辦單位核准後即可生效。

五、技(才)能獎勵金：為鼓勵全程參加本方案成員自我進修、才藝競賽、考取證照等各技術及技能養成，提供每人每年最高 2,000 元獎勵金。申請時應檢附學費收據、發票、證照或獎狀等相關證明文件、照片。

### 六、其他注意事項：

1. 參與「桃園市自立脫貧服務」者之相對提撥金及其孳息亦得免計家庭總收入，最多以兩年為限。若參與本計畫期程當中，低收或中低收入戶身分喪失，仍可繼續參與本計畫。
2. 參加者非因經濟因素，例如：主動退出計畫或戶籍遷出本市、參加者違反方案規定、中途自願退出、休學、退學（不含等待入學期間之寒暑假），承辦單位有權取消成員參與本方案之資格，並向主管機關核備，且僅能領出儲蓄基金帳戶內自存儲蓄額及其孳息。

3. 本約定書一式兩份，若有未盡事宜，本會另行通知。

立約人(參加者)： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

立約人之法定代理人： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

立約人(承辦單位)

單位名稱：

地址：

負責人：

【附件二】

## 108 年度桃園市自立脫貧服務

本人及家長身分證、學生證（正、反面）影本資料

本人身分證（正面）	本人身分證（正面）
家長身分證（正面）	家長身分證（反面）
本人學生證（正面）	本人學生證（正面）

【附件三】

## 108 年度桃園市自立脫貧服務

### 參與服務推薦函

單位名稱：	
推薦人/職稱：	推薦單位電話：
受推薦人：	就讀學校：
一、家庭概況：	
二、經濟概況：	
三、受推薦人學習概況：	
四、推薦原因及期待	
推薦人員簽章：	推薦單位主管簽章：

1. 感謝貴單位之協助，填畢後請交由成員隨申請表單寄至桃園市中壢區中正路 257 號 2 樓。
2. 如有其他疑問，歡迎來電洽詢(03) 4261720 黃美智社工，謝謝。

【附件四】

## 108 年度桃園市自立脫貧服務

### 個人資料蒐集、處理及相片、活動肖像利用告知暨授權同意書

社團法人台灣大心社會福利協會承辦桃園市政府社會局「108 年度桃園市自立脫貧服務」，本人\_\_\_\_\_（學員姓名）同意並授權社團法人台灣大心社會福利協會所登載之個人資訊及拍攝、修飾、使用、公開展示本人之相片、活動肖像（包含照片及動態影像），且活動、課程之服務歷程，拍攝照片、影片，亦同意展示於社團法人台灣大心社會福利協會臉書及計畫相關服務、成果報告等書面、影像紀錄呈現授權內容之全部或部分，並可公開發表，及著作法賦予著作人所擁有之權益。

立書人詳閱，對上述事項充份瞭解並允諾同意，特立此書以資證明。

此 致

社團法人台灣大心社會福利協會

立書人：（學員簽名）

身分證字號：

住址：

法定代理人/監護人/家長：（簽名）

中華民國            年            月            日

## 應檢附證件（證件如有不齊，一律不予受理。請依序排列）

- 本人及參與家長二吋照片1張（最近三個月內近照，黏貼於申請書上）
- 申請書（本報名簡章第3頁至第7頁）
- 規畫書（本報名簡章第8頁）
- 立約書【附件一】
- 本人及家長身分證、學生證（正、反面）影本資料【附件二】
- 參與服務推薦函【附件三】
- 個人資料蒐集、處理及相片、活動肖像利用告知暨授權同意書【附件四】
- 低收入戶或中低收入戶證明影本(需具有效期限)
- 3個月內本人全戶戶籍謄本影本

### 報名資訊：

- 承辦單位：社團法人台灣大心社會福利協會
- 承辦人員：黃美智社工員/ 丘慧翎助理員
- 聯絡電話：(03)426-1720
- E-mail：tghswa03@gmail.com
- 申請期程：即日起至民國 108 年 3 月 4 日（一）止，以郵戳為憑，逾期恕不受理。
- 申請書寄送地址：

32042 桃園市中壢區中正路 257 號 2 樓（社團法人台灣大心社會福利協會收），請於信封袋上註明申請 108 年度桃園市自立脫貧服務。