

111 年度自立脫貧服務方案簡章

計畫為協助家庭積極自立脫貧，桃園市政府社會局以資產累積與能力培植模式辦理此方案，有別過去消極性的現金給付，透過儲蓄行為的養成、儲蓄金自存及相對提撥來達到資產累積，並透過多元職場先行與學習體驗課程，再加上親子共同參與計畫，期待提升家戶子女之競爭潛力，激發家戶之主動性與自發性，避免陷入貧窮循環。

一、計畫目標

(一) 養成儲蓄行為：

每年度完成每月穩定儲蓄，建立資產累積習慣。

(二) 強化理財知能，增加教育學習機會：

提供理財、成長探索、社會參與等課程活動，計畫期間完成規定時數，達成自我成長。

(三) 建立回饋社會行動，擴展生活經驗：

透過志願服務強化助人回饋精神，並可累積有形資產，建立脫貧動力。

二、計畫期程：通過審查後至 111 年 12 月止。

三、計畫對象(需符合下列資格)：

(一) 設籍本市，且列冊低收入戶、中低收入戶及經濟弱勢家庭。

(二) 青少年：25 歲以下就讀高中(職)至大學之在學學生。家長：前述青少年之共同生活照顧者(每戶各一位青少年與家長，親子須共同參與)。

四、聯絡資訊：

(一) 單位：財團法人伊甸社會福利基金會桃園市分事務所 以樂服務中心

(二) 電話：03-4370116、傳真：03-4970097

(三) 電子信箱：9298@eden.org.tw

(四) 地址：桃園市中壢區環中東路二段 96 號

(五) 聯絡人：林嘉怡 社工

五、計畫內容：

類型		親代(家長)	子代(青少年)
儲蓄基金帳戶		1. 每月固定儲蓄，上限為 3,000 元。 2. 儲蓄金額與相對定額提撥比例為 1:1。 3. 儲蓄期間為 111 年 4 月至 111 年 11 月。 4. 方案期間內不得領出該筆款項。	
關懷訪視		1. 配合社工家庭訪視與電訪 2. 定期與社工討論儲蓄計畫	
課程 規範	核心課程	親代核心課程達 9 小時	子代核心課程達 20 小時
	社會參與	共同參與達 8 小時	
	年度成果分享會	共同參與 1 場次	
技才能獎勵金		1. 鼓勵報考證照、自我進修，培養一技之長。 2. 補習費、報考費、練習工具…等，提供每人每年最高 2,000 元學費補助。 3. 考取證照，提供每人每年最高 1,000 元獎勵金。	
年度成果繳交		1. 儲蓄匯款同意書、領據(帳戶所有人填寫)。 2. 年度心得(青少年與家長各一張)。	

六、參加資格取消：

有下列情形者取消參加資格：

1. 違反上述權利義務規定者
2. 無法固定每月儲蓄者。
3. 方案期間領取自存款者。
4. 中途自願解約者。
5. 戶籍遷出桃園市者。
6. 無法順利完成學業者(含休學、延畢及退學等)，但特殊情況且經本局同意者，不在此限。

桃園市自立脫貧服務計畫案-校園拜訪意願調查表

各位老師好：

我們是桃園市政府社會局-自立脫貧服務方案(委託伊甸基金會辦理)的社工。主要提供低收、中低收與經濟弱勢家戶，教育投資與資產累積及 1:1 提撥儲蓄獎勵金等服務的方案計畫，協助經濟弱勢家戶儲蓄，瞭解自身財務規劃。

預計於 111 年 3 月 5 日(六)辦理自立脫貧方案說明會，在活動招募成員前，如想更瞭解此計畫，社工可先到校與老師介紹有關脫貧方案內容。歡迎透過 mail 或傳真與我們聯繫，謝謝。

學校名稱		
聯絡人	姓名： 職稱：	聯繫電話： 電子信箱：
期待介紹方式	<input type="checkbox"/> 以電子、紙本提供方案詳細資料 <input type="checkbox"/> 請學生參與方案說明會 111/3/5(六) <input type="checkbox"/> 校園拜訪宣導 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	
期待到校宣導 日期/時間 (時間約為 30-40 分鐘)	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 上午(0900-1200) <input type="checkbox"/> 下午(1300-1600)	

※意願表請 email 或傳真，回傳後來電確認已收件。

桃園市自立脫貧服務計畫案-參與意願調查表

本計畫需親子共同參與，每一欄請務必填寫，所有資料將予以保密。

填寫日期： 年 月 日

參與青年(子)：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： 年 月 日	聯絡電話： 手機：	電子信箱：
學校名稱/科(系)/年級：		
參與家長(親)：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： 年 月 日	聯絡電話： 手機：	電子信箱：
教育程度： <input type="checkbox"/> 碩士以上 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他_____		
福利類別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其它：(請說明)	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 桃園市	
居住地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 桃園市	
曾參與脫貧方案： <input type="checkbox"/> 是(請選擇年度： <input type="checkbox"/> 109、 <input type="checkbox"/> 110) <input type="checkbox"/> 否		

填寫人簽名：親代成員_____ 子代成員_____

※意願表請 email 或傳真，回傳後來電確認已收件。