

合德青少年點亮計畫申請表

基本資料表

姓名		出生年月日		性別	
就讀校系		年級		身分證字號	
電子信箱		聯絡電話		住家電話	
LINE				行動電話	
戶籍地址					
居住地址					
緊急聯絡人				一年內個人相片	
姓名	關係	聯絡電話	備註		
同住家人資料					
姓名	稱謂	出生年月日	職業	大約每月收入	備註

檢附申請文件(*為必附文件)

- 本會助學計畫申請表* 上學期成績單*
家戶財產歸屬資料清單* 全家戶口名簿*
身分別相關證明文件 學校師長推薦信(學校轉介必填)

合德青少年點亮計畫申請表

學生自我評估表

這是一項主觀評估的自傳式表格，希望透過您撰寫的內容，讓我們進一步理解您，以及您對現況的想法。

一、您認為家中目前遭遇到的主要問題是什麼？平時會如何幫忙緩解家中壓力？

二、您認為自己和家庭成員(如:父母、兄弟姊妹)的關係如何?和他們之間是否感到衝突或支持?

三、您對哪些學習科目較為擅長或感興趣，以及是否遇到學習方面的困難?

四、除了這筆助學金，您認為目前家裡需要什麼樣的資源或陪伴，能讓您和家人更有力量面對生活挑戰？

五、獲得這筆獎助學金後，您將會如何運用在學習上？

六、若家裡經濟狀況改善，您對於未來升學、就業等，有什麼樣的規劃與期盼？

七、您目前的壓力程度如何？是否因任何因素感到焦慮、憂鬱或其他負面情緒

合德青少年點亮計畫-師長推薦函

學生姓名		就讀學校	
推薦人姓名		職稱	
推薦人聯絡電話			
一、該名學生在校平時綜合表現如何?(學習情況、品德行為等)			
二、依導師了解，該名學生目前家庭狀況?			

三、該名學生及其家庭目前擁有哪些社福資源介入協助?

四、其他建議本單位注意事項或協助事項

合德青少年點亮計畫

計畫同意書

本計畫由合德慈善會（以下簡稱本會）主辦，旨在透過助學金與各項支持資源，陪伴青少年穩定求學、點亮未來。為保障您的權益，請詳細閱讀並簽署本同意書。

一、個資保障與影像使用條款

1. **個資保障**：為辦理「合德青少年點亮計畫」之資格審核、撥款及相關行政作業，本會需蒐集申請人及其家戶成員之基本個人資料（含姓名、聯絡方式、就學狀況及家庭所得等）。本會承諾將於計畫執行至結案後兩年內，負保管之責任；除法令規定或必要行政流程外，未經您的同意，本會不將個資提供予無關之第三方。
2. **肖像授權**：申請人同意本會在相關活動中進行拍照、錄影，並授權本會將影像、文字感想用於計畫成果報告、計畫推廣和募款宣傳，以向捐款人說明該計畫成效。
3. **去識別化處理**：若因隱私需求，申請人可於當次活動前事先告知，本會將對影像進行去識別化處理（如：打馬賽克或僅保留側面）。

二、申請人權利和回饋機制

申請人權益說明：

1. **助學金補助**：國中生每學期補助新台幣 5,000 元；高中至研究所學生每學期補助新台幣 10,000 元。
2. **生活扶助金**：經本會社工評估後，另有其他經濟需求者，每月另提供最高 2,000 元之生活補助金。
3. **多元學習資源**：申請人得參與本會舉辦之課外學習課程、工作坊及主題活動。

申請人回饋說明：

1. **學習分享與回饋：**申請人請於每學期結束提供該學期成績單，讓我們能了解您的學習過程，並適時提供必要的支持；而為了讓支持您的捐款人了解您的狀況，請於每學期撰寫一份感謝卡片，透過文字分享您的收穫與謝意。
2. **志願服務回饋：**為落實回饋社會之精神，申請人每學期需參與志願工作服務共計 20 小時；其中須包含本會主辦之公益活動至少 10 小時。
3. **自我增能參與：**申請人每學期需參與本會規劃之課外課程或成長活動至少 3 場次，以拓展多元視野。
4. **行政配合出席：**申請人若時間許可，需配合出席本計畫相關之年度活動(如：餐敘、助學生旅遊)。
5. **社工訪視：**申請人需配合本會社工訪視，了解助學生及家庭狀況，每學期至少一次，不得缺席。

三、終止與變更

1. **申請人終止參與計畫：**除突發事件，申請人若欲終止計畫，需於每學期末至下次助學金發放前，向本會提出終止參與本計畫。
2. **本會終止助學計畫：**若受益人發生繳交資料不實、品行不佳損及本會聲譽、退學或家庭經濟狀況大幅改善(經本會評估不再符合補助門檻)等情形者，本會有權終止相關補助。

本人(申請人)及法定代理人已充分瞭解上述內容，並同意遵守相關規範。

申請人簽名和蓋章： _____

日期：____年 ____月 ____日

法定代理人(家長/監護人)簽名： _____

日期：____年 ____月 ____日