

敬請強力放送！

台南市 105 年度 「逆風飛翔」脫貧方案 招生簡章

還在孤軍奮鬥嗎？ 伸出你的手，一起向前走!!

翻轉生命，逆風飛翔

- 主辦單位：台南市政府社會局
- 執行單位：社團法人中華民國道德重整協會
- 服務對象：設籍並實際居住於台南市六個月以上，16 至 20 歲就學青少年，有強烈學習意願與動機，並具備下列條件之一者。
 - 一、本市列冊之低收入戶家庭，戶內有工作能力人口。
 - 二、本市列冊之中低收入戶，戶內有工作能力人口。
 - 三、其他弱勢家庭經台南市社會局或評審會評估可參加者。
- 方案期程與內容：
 - 1.活動期間：即日起至 12 月。
 - 2.必修活動：
 - (1).生命 2.0 講座：預定在本市社會福利大樓六樓辦理【擬 4/10 (日) 開辦訓練，家長需共同出席。4 至 12 月，每月一次週日課程，含就業、理財、生涯發展、心靈講座及典範學習等內容】
 - (2).追夢體驗探索營：兩次探索旅行，預定第一次 5/28(六)-29(日)、第二次秋季
 - (3).企業實習津貼：預計安排暑期工讀，時薪 120 元，至少 84 小時，最多 120 小時。
 - (4).社區服務學習：參加 12 小時以上之志願服務。
 - (5).發展帳戶提撥金：參加者每月於固定帳戶儲存 500 元~1000 元。完成相關學習任務者，於方案結束後，得領取 1:1 相對儲蓄金。(超過 1 次未儲蓄或出席低於 80%，不得領取。)
 - (6).個別關懷：申請者須配合電訪、面談、家訪等關懷及管理活動。
- 活動地點：台南市社會福利大樓、本會辦公室或需要的訓練場所
- 申請說明：
 - 1. 申請期程：即日起至本年 3 月 31 日 (四) 止，郵戳為憑，逾期恕不受理 (名額不足，將延期招生)。
 - 2. 申請書郵寄或親送至社團法人中華民國道德重整協會。註明「逆風飛翔」報名。
地址：704 台南市北區公園路 772 巷 15 號 ·E-mail: taiwan.iofc@msa.hinet.net。
 - 3. 洽詢專線：(06) 2820320 徐社工，報名後請務必電洽 06-2820320 確認收到資料
 - 4. 錄取後，將再寄發活動行前通知
 - 5. 錄取方式：詳實填寫申請書，檢附相關證明文件影本以茲審查(必要時安排訪談)。活動前公布錄取結果，並發行前通知。

台南市105年「逆風飛翔」脫貧方案 申請書

申請學員姓名：

家戶(家長)申請人姓名：

申請人居住地：台南市 區

申請日期：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(P.3~P.7)
- 附件 - 個案約定書（本人及家長都要簽名)(P.8)
- 低收或中低收入戶證明（正、反面）影本
- 3個月內全戶戶籍謄本影本
- 本人及參與家長身分證（正、反面）影本
- 本人學生證（正、反面）影本

注意事項：

1. 這份資料將決定您參與本方案的資格，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（僅有方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孩子填寫相關資料。本方案會同方案社工人員、方案督導、機構主管及相關人員成立審核小組；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、申請學員基本資料

照片黏貼處
(背面註明姓名)

- 一、姓名：_____ (必填) 性別：男 女
- 二、身分證字號：_____ (必填)
- 三、出生年月日：民國_____年_____月_____日 (必填)
- 四、聯絡資訊：通訊電話：(06)_____；行動電話：_____ (必填)
- 電子信箱：_____
- 臉書信箱：_____ 臉書暱稱：_____
- LINE 帳號：_____ LINE 暱稱：_____
- 戶籍地址：_____ (必填)
- 聯絡地址：_____ (必填)
- 五、住宿情形：台南市_____區
- 家裡 學校宿舍 學校附近(自己租屋) 親友家(說明：_____)，
- 其他_____
- 六、就讀學校：名稱：_____ 科系：_____ 年級：_____
- 七、專長：_____
- 興趣：_____
- 飲食習慣：葷 素 其他
- 八、健康狀況：良好 尚可 不佳，患有_____ 疾病
- 領有身心障礙手冊_____ 障別_____ 級別_____
- 九、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
- 工讀所得是否需協助家用？是(平均每月給家裡_____元)；否
- 十、家庭財務狀況
- (一)您現在是否有個人儲蓄？是(平均每月約儲蓄_____元)；否
- (二)您目前是否有申請以下貸款？(可複選)
- 助學貸款(貸款額度約_____元)；
- 信用卡欠款(欠款額度約_____元)；
- 現金卡借款(借款額度約_____元)；
- 其他_____ (請詳填)
- (三)您認為現在家中經濟面臨最大的難題為何？(請用條列方式進行陳述)
1. _____
2. _____
3. _____

十一、申請參加 105 年度「逆風飛翔」脫貧方案的原因?你對方案辦理的期待與對你自己參加方案的自我期許?

- 參與原因：

- 對參加方案的期待：

- 對自己的期望：

十二、自我介紹(讓我們對你和你的家多一點了解吧!)

十三、畢業後是否繼續升學：是 否

十四、未來想要從事的職業

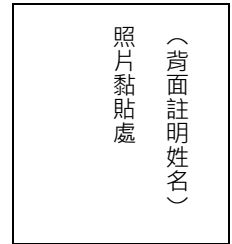
1. _____ ; 2. _____ ; 3. _____

(請填寫,最多三項,如:國文老師、水電工、開咖啡店、護士、機車維修師、程式設計師.....)

十五、消息來源:1. _____區公所 2. _____學校 3. _____收到通知單 4. _____其他

貳、家戶（家長或主要照顧者）申請人基本資料

- 一、姓名：_____（必填）性別：男 女
- 二、身分證字號：_____（必填）
- 三、出生年月日：民國_____年_____月_____日（必填）
- 四、聯絡資訊：住家電話：(06)_____；（必填）
 行動電話：_____（必填）
 電子信箱：_____
 臉書信箱：_____ 臉書暱稱：_____
 LINE 帳號：_____ LINE 暱稱：_____
 戶籍地址：_____ 同申請學員（必填）
 聯絡地址：_____ 同申請學員（必填）
- 五、居住情形：自宅 租屋 住親友家(關係_____)其他_____
- 六、專長：_____
 興趣：_____
- 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、家中領有補助狀況，請詳填（可複選）

- 低收入戶兒童生活補助（15歲以下，每人每月補助 2,600 元）
- 低收入戶子女就學生活補助（25歲以下，每人每月補助 5,900 元）
- 低收入戶家庭生活補助（第一款每人每月補助 10,244 元；第二款每戶每月補助 5,900 元）
- 中低收入戶老人生活補助（65歲以上，每人每月補助7,200 元3,600 元）
- 低收入戶身心障礙者生活補助
 （中度以上，每人每月補助 8,200 元；輕度每人每月補助 4,700 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 4,700 元；輕度每人每月補助 3,500 元）
- 兒童少年生活扶助（18歲以下，每人每月領有 2,000 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_____

肆、家庭成員資料(家中居住人口 _____ 人)

稱謂	姓名	性別	出生日期	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"/> 領有身心障礙手冊 _____ 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"/> 領有身心障礙手冊 _____ 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"/> 領有身心障礙手冊 _____ 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"/> 領有身心障礙手冊 _____ 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"/> 領有身心障礙手冊 _____ 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"/> 領有身心障礙手冊 _____ 障別 _____ 級別

備註：表格不夠填寫，可以再自行增加表格喔！（同樣格式撰寫，並以附件附上即可）

伍、家戶（家長或主要照顧者）近兩年就業狀況

（請填寫下表，按照最近日期依序填寫，包含現職）

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"/> 1,000元以下 <input type="checkbox"/> 1001~3000元 <input type="checkbox"/> 3001~6000元 <input type="checkbox"/> 6001~9000元 <input type="checkbox"/> 9001~12000元 <input type="checkbox"/> 12001~15000元 <input type="checkbox"/> 15000~18000元 <input type="checkbox"/> 18001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"/> 1000元以下 <input type="checkbox"/> 1001~3000元 <input type="checkbox"/> 3001~6000元 <input type="checkbox"/> 6001~9000元 <input type="checkbox"/> 9001~12000元 <input type="checkbox"/> 12001~15000元 <input type="checkbox"/> 15000~18000元 <input type="checkbox"/> 18001元以上_____	

備註：表格不夠填寫，可以再自行增加表格喔！（同樣格式撰寫，並以附件附上即可）

陸、其他需要支持的服務

- 親職教育(_____)
- 社會福利諮詢(_____)
- 法律諮詢(_____)
- 其他(_____)

提醒您，使用文件清單確認應檢附的所有資料。

學生申請人簽名：_____

家戶(家長)簽名：_____ 填寫日期：中華民國____年____月____日

附件

105年度台南市脫貧服務方案 「逆風飛翔」個案約定書

本人(立書人)_____與家長(或主要照顧人)_____願保證參與105年度台南市政府低收入戶脫貧方案-「逆風飛翔」專案期間，以珍惜感恩之心，積極參與各項活動，並遵守相關規定：

1. 發展帳戶提撥金：依約每月在專門帳戶進行儲蓄，每月儲蓄 500 元或 1000 元(如儲蓄計畫約定)，本方案期程內超過 2 次逾期存入帳戶或有 1 次以上未存入帳戶者，不得領取發展帳戶提撥金。並與敝子弟共同完成發展帳戶提撥金未來儲金使用計畫，於參與方案滿 2 個月前繳交。必要時，與專案社工確認得延長 1 個月。
2. 企業實習體驗：本人參加本年度專案期程內須於暑假期間或假日參與工讀體驗計畫。
3. 生命 2.0 講座：本人必須參加本專案所規劃的課程中參與至少達 24 小時之課程時數；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，並於課程後 2 週內至承辦單位完成相對補課。
4. 社區服務學習：本人參加本年度專案期程內須有 12 小時以上之志願服務，服務內容需先報本會核備，服務完成後須取得服務證明，並繳交服務心得報告。
5. 追夢體驗營：本人將參與承辦單位辦理 2 次追夢體驗營
6. 同意 不同意，參與本方案期間所攝影之活動照片或影像，運用於執行單位及市府社會局之相關成果報導。
7. 本人確實了解本專案內容，並確保個人及家戶資料屬實無誤。

如有違反以上情節，本會則有權取消參與者參與資格並核備市府，且僅能領出「發展帳戶」自存儲蓄額及其利息，特立此同意書以茲為證。

此致

社團法人中華民國道德重整協會

立書人(學員本人)簽章：

家長(或主要照顧人)簽章：

中華民國_____年_____月_____日