

正本

輔導

## 財團法人台灣世界展望會 函

地址：高雄市建國一路109號13樓

聯絡人：莊敏君

電話：06-2080378

傳真：06-2088733

Email：minchun\_chuang@worldvision.org.tw

710

臺南市永康區中華里22鄰華興街2號

受文者：臺南市永康區復興國民小學

發文日期：中華民國112年2月17日

發文字號：世南字第1120000949號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件1台灣世界展望會兒童資助條件及標準-新版-20210507修.doc、附件2兒童資助申請基本資料表-新版-20211220修.doc

主旨：函請提供家庭生活困苦之兒童資料，俾利本會提供關懷與協助，請惠復。

說明：

- 一、本會關注兒童權益議題，並長期致力於服務弱勢兒童及其家庭，服務願景為讓兒童獲得豐盛生命。
- 二、為協助生活困苦之兒童順利就學，隨檢附本會兒童資助條件及標準(如附件一)及兒童資助申請基本資料表(如附件二)，敬請貴單位協助兒童或其家人填寫申請表，本會將派員前往評估並提供適當協助。
- 三、上述表格請於112年3月18日前逕寄台南中心(台南市701東區小東路138號3樓-1)或傳真予本案聯絡人，以利兒童能盡快接受服務；後續如尚有服務需求之兒童，可隨時逕寄申請資料。
- 四、貴單位對於本會兒童福利服務工作的指導與協助，嘉惠無數兒童，謹致最深之謝忱。

正本：永仁非營利幼兒園、永埔公共托育家園、臺南市永康區三村國民小學、臺南市永康區三村國民小學附設幼兒園、臺南市永康區大橋國民小學、臺南市永康區大橋國民小學附設幼兒園、臺南市永康區大灣國民小學、臺南市永康區大灣國

## 台灣世界展望會兒童資助條件及標準

### 一、 資助條件

1. 低收、中低收入戶家庭。
2. 家長雙方或一方失能：單親、身心障礙、患重大疾病、入獄，無法工作，影響家中經濟甚鉅。
3. 父母雙亡或一方死亡之隔代教養家庭或單親家庭。
4. 家庭失能：家庭破碎、失業、無固定工作。
5. 特殊狀況：如父母未負養育之責，家境清貧，無其他社會資源協助之邊緣戶。
6. 經濟狀況：以同戶籍或共同生活之家庭成員，每人每月收入為最低生活費用 14,230 元為基準。

### 二、 資助標準

1. 符合以上條件，經社工員實地家訪，達到資助條件者，方能成為本中心資助童。
2. 申請兒少年齡：未滿 16 足歲或在學國三(含)以下之學童。

## 台灣世界展望會兒童資助申請基本資料表

### (一) 兒童個人資料 (請務必填妥以下各欄)

轉介單位 \_\_\_\_\_ 教會/學校； 聯絡人 \_\_\_\_\_ ； 聯絡電話 \_\_\_\_\_

兒童姓名		性別		生日	
居住地址				聯絡電話	
就讀學校		年 級		族群	
家庭狀況 (可複選)	<input type="checkbox"/> 低收入戶(中低) <input type="checkbox"/> 清寒/經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
家庭主要困境 (請概述說明)					
社會資源	<input type="checkbox"/> 低收入戶補助 第 _____ 款/每月 _____ 元 <input type="checkbox"/> 中低收入戶補助每月 _____ 元 <input type="checkbox"/> 身心障礙補助 每月 _____ 元 <input type="checkbox"/> 民間單位補助 單位： _____ 每月補助 _____ 元 <input type="checkbox"/> 其他補助 _____				
其他	<input type="checkbox"/> 父母雙亡或一方死亡。 <input type="checkbox"/> 父母雙方安在，而雙方或一方失能致無工作收入 (1) 領有身心障礙手冊 (2) 罹患嚴重傷病，必須接受三個月以上治療或療養 (3) 入獄服刑或服刑期滿出獄未滿一年 <input type="checkbox"/> 父母離異或棄家 <input type="checkbox"/> 子女人數四人以上。 <input type="checkbox"/> 特殊狀況 (非上述條件但仍有需要，請做說明) _____				

### (二) 家庭資料(請附戶口名簿或戶籍謄本影本)

稱謂	姓 名	生 日 年/月/日	職 業 (學生請填校名)	學 歷	收 入 (月平均所得金額)	健康狀 況	其他特殊情形 (殘障、疾病、婚姻等)
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					

填妥申請表及備妥：有記事全戶戶籍謄本、全戶財稅證明、低(中)收證明等資料後，請傳真至 06-2088733 並轉知申請兒童及家長將會有本會工作人員與其聯繫，以利社工員進行後續評估。(本表不足請自行影印使用，謝謝您。)

若有任何疑問請洽本會台南中心 莊敏君社工 電話：06-2080378、02-81953030 分機 3706

“我們對每一個兒童的展望是他們獲得豐盛的生命；我們心中的禱告是我們要有意志去完成這一展望。”