

台北市得榮社會福利基金會

112 年「得榮少年教育專案」申請表(初次申請)

2023/2/9

一、基本資料(第一、二項由少年或家長填寫)

姓名		性別		西元出生 年月日		身分證字號	
學校/ 科別						年級/ 班別	
戶籍 地址						住家電話	
聯絡 地址						少年 手機號碼	
email							
宗教 信仰	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 佛道教 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 基督教(受浸日期: ____年____月____日, 是否因本專案受浸: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)						
帳戶	是否具有本人之銀行或郵局帳戶: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
監護人姓名				關係		監護人 聯絡電話	
主要照顧者姓名				關係		主要照顧者 聯絡電話	

二、同住之家庭成員概況(含父母、祖父母、外祖父母、兄弟姊妹、其他同住人員)

稱謂	姓名	年齡	婚姻 狀況	宗教 信仰	身心狀況(打✓)			就業/在學 狀況	每月收入/ 補助金額	備註
					健康	疾病	障礙			

三、自傳（由少年填寫，150 字以上）

1. 請描述你的家人與家庭生活

2. 請描述你的個性與學校生活

3. 你的專長、興趣是什麼？

4. 你未來的夢想是什麼？

四、茲同意申請通過後，須接受關懷者每月家訪（關懷內容包含生活、學習、信仰方面）、參加各項得榮少年活動。

家長親簽：_____ 少年親簽：_____

填寫日期：____年____月____日

五、關懷者推薦函（由關懷者填寫，150 字以上）

1. 請描述少年家庭經濟概況					
2. 請描述少年與家人互動情形					
3. 請描述少年在校學習與人際概況					
4. 請描述少年與關懷者互動情形					
關懷據點		關懷者 簽名		大區照顧者 簽名	

六、審核結果（由本會填寫）

本會意見	<input type="checkbox"/> 建議通過 <input type="checkbox"/> 建議退件，原因：	承辦人	
------	--	-----	--

台北市得榮社會福利基金會

112 年「得榮少年教育專案」申請核對表（初次申請）

※請提供各項文件後打✓

關懷者核對	應檢附文件（可提供影本）		本會核對
	1	申請表（共 3 頁）	
	2	本學期在學證明 或蓋有本學期註冊章之學生證	
	3	本學期之段考成績單	
	4	五年內之戶籍謄本或戶口名簿	
	5	當年度中低收入戶證明或低收入戶證明 或公所、村里長開具之清寒證明	
	6	8 小時生命教育學習單、上課照片	