保存期限：

申請--附件1

檔 號：

**臺中市東勢區ＯＯ社區發展協會 函**

裝

訂

線

機關地址：

電 話：

承 辦 人：

**受文者：臺中市東勢區公所**

日期請寫公文送到公所的那天

速別：普通件

密等及解密條件： 普通

發文日期：中華民國111年ＯＯ月ＯＯ日

發文字號：ＯＯＯ字第ＯＯＯ號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：檢送本會辦理「111年度ＯＯ社區推動銀髮族健康照護講座活動」之申請書及相關資料各乙份，詳如說明，請 鑑核。

說明：本社區為配合區公所推展社區發展，擬辦理「111年度ＯＯ社區推動銀髮族健康照護講座活動」，裨助於提供社區老人健康保健資訊，促進正當休閒生活，以推動健康生活社區化，活動所須之經費雖自籌部分費用，但顯仍不足，懇請鈞所惠予補助經費，以利活動之進行。

正本：臺中市東勢區公所

副本：臺中市東勢區ＯＯ社區發展協會

**臺中市政府社會局補助各區公所(社區)辦理社區發展工作計畫申請表**

申請-附件2

這張是申請3萬和2萬的，111年新的申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期： 年 月 日 | | | | | |
| 申請單位名稱：  □ 公所 圖 關  □社區發展協會  理事長姓名： 聯絡電話： 或  總幹事姓名： 聯絡電話： 記 防 | | | | | |
| 活動名稱： | | | | | |
| 計畫實施日期： 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | |
| 實施地點： 預計受益人數： | | | | | |
| 檢附資料 | □申請表  □社區基本資料表 (※請於社區培力資源網下載，逐欄檢視並填寫，如理監事會  會議召開情形、理監事及會員人數、班隊或據點等資訊，路徑為臺中市社區培力資源網/社區發展協會/歷年執行計畫/新增項目)  □計畫書(含經費概算表  □講師學經歷 □課程表  □觀摩社區之「社區簡介」及「社區特色（優點）及「觀摩該社區之目的及交流重點」等資料  □其他，請說明： | | | | |
| 申請補助項目 | | | | | |
| 一般補助項目 | ■1.社區性活動  □2.辦理社區觀摩活動(※受觀摩之社區須經中央各部會或該縣市政府評鑑為甲等以上或獲有獎項。)  □3.建置社區網站、電子報或辦理社區刊物  □4.辦理社會福利服務議題之活動或福利服務 | | | | |
| 政策性補助項目 | 1. 區公所提出申請   □5.地方性研習  □6.社區觀摩(※受觀摩之社區須經中央各部會或該縣市政府評鑑為甲等以上或獲有獎項。)  □7. 辦理全區民俗節慶、社區才藝競賽或社區成果展演等活動  □8.製發社區幹部工作服  □9.電腦伴唱機取得公開播放授權  □10.辦理社區守望相助巡守作業 | | | | |
| 1. 社區發展協會提出申請   (一) 經本局會務認證通過之社區發展協會  □11.參加衛生福利部當年度舉辦之全國社區民俗觀摩會文、武場表演或其他活動  □12. 配合本局執行當年度政策工作計畫或活動(如：配合衛生福利部辦理全國性社區發展觀摩等相關活動等)  □13. 辦理全市性觀摩活動  (二)最近2年內參加當年度衛生福利部或本市選拔之得獎社區發展協會  □14.榮獲「績效組-優等」或「卓越組-卓越、銅質卓越、銀質卓越、金質卓越」之得獎社區專案補助計畫  □15. 榮獲「績效組-甲等」之得獎社區專案補助計畫  □16. 榮獲「績效組-特色單項績優」之得獎社區專案補助計畫 | | | | |
| 計畫  總經費 | 元 | | 申請社會局  補助金額 | 元 | |
| 其 他  經 費  來 源 | □公所補助： 元  □其他機關補助： 元  (請列明機關名稱及補助金額)  □自籌： 元  （自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、收費等） | | | | |
| 公所審核意見（申請對象為社區發展協會時填寫） | | | | | |
| □1.通過會務認證(依社區培力資源網公布之最新會務認證結果)  □2.未通過會務認證，但經輔導並確認 (1)訂於\_\_年\_\_月\_\_日召開會員大會(2) 訂於\_\_年\_\_月\_\_日召開完成改選。  □3.已檢附社區基本資料表，無缺漏資料或確無須更新(無須檢附)  □4.其它檢附資料正確無誤，申請項目符合規定。  □5.本次申請一般性補助項目，前已補助累計金額： 。  本次補助後累計總補助金額： 。  □6.本次申請政策性補助項目，前已補助一般性項目累計金額： 。  本次補助後政策性補助項目累計總補助金額： 。  □7.依區域之整體需求，本計畫有執行之必要。  □8.其他，請說明： 。 | | | | | |
| 承辦人 | | 業務主管 | | | 機關首長 |
|  | |  | | |  |

**臺中市政府社會局補助各區辦理各項老人活動實施計畫申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 111年 月 日 | | | | | | |
| 申請單位 | 臺中市東勢區○○社區發展協會 | | | | | (用印)  這張是給公益彩用的（每年4月開始執行） | |
| 申請單位地址 |  | | 聯絡人 | | 姓名:  職稱:  電話: | | |
| 活動名稱 |  | | | | | | |
| 活動日期 |  | | | | | | |
| 活動地點 |  | | | 預計受益人數 | | |  |
| 活動總  經費 | 12,500元 | 申請補助經費 | | | | | 10,000元整 |
| 申請單位自籌經費 | 10,000元整 | 檢附資料 | | | | | ■計畫書  ■概算表  ■課程表  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 計畫內容概要 | 為配合區公所推展社區發展及建構社區精神倫理建設，且因應本市高齡化時代的到來，配合政府政策推動長者健康促進計畫，擬辦理「推動銀髮族健康照護講座」，裨助於社區推動「社區老人健康」之概念，並針對預防居家老人跌倒、老年人的身心保健等議題宣導，培養老年人的身心保健之概念，讓正確的健康訊息深植民眾心中。 | | | | | | |
| 預期效益 | 1、藉由推動銀髮族健康照護講座辦理之際，提供社區居民居居家長者健康護資訊，以推動健康生活社區化。  2、針對預防居家老人跌倒、老年人的身心保健等議題之宣導，培養並建立社區居民樂在生活的健康習慣。 | | | | | | |
| 審核意見 | □會務健全且正常運作  □本年度第\_\_\_\_\_\_次申請，補助金額年度累計:­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □檢附資料正確無誤，申請項目符合規定，核予補助金額\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不予補助，原因:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

臺中市東勢區ＯＯ社區發展協會辦理

申請-附件3

「111年度ＯＯ社區推動銀髮族健康照護講座活動」計劃書

單位名稱:臺中市東勢區ＯＯ社區發展協會

計畫名稱:111年度ＯＯ社區推動銀髮族健康照護講座活動

一、目的:

二、主辦單位:ＯＯ社區發展協會

三、協辦單位:ＯＯ社區成長教室

四、活動時間:111年ＯＯ月ＯＯ日（星期Ｏ）

五、活動地點:本區ＯＯ社區活動中心

六、參加對象及人數:本社區居民ＯＯ人

七、活動內容:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 內容 | 備註 |
| 09:00-9:30 |  |  |
| 09:30-10:20 |  |  |
| 10:20-10:50 |  |  |
| 10:50-12:00 |  |  |
| 12:00- |  |  |

八、活動經費概算表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名稱 | 數量 | 單價 | 小計 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | 12,500 |  |

九、預期效益:

十、經費來源(預計金額):

申請東勢區公所補助新台幣10,000元，社區自籌2,500元；合計總金額12,500元整。

|  |  |
| --- | --- |
| 經費來源 | 金額（元） |
| 擬申請東勢區公所補助 | 10,000元 |
| ＯＯ社區發展協會自籌 | 2,500元 |
| 合計 | 12,500元 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **交流觀摩之績優社區簡介表** | | | | | |
| 參訪社區名稱 |  | | 參訪日期 | 年 月 日 | |
| 社區詳細地址 |  | | | | |
| 社區簡介 |  | | | | |
| 社區特色（優點） |  | | | | |
| 未來擬推展方向 | (※本表格不敷書寫請自行延長，若有相關資料請併附。) | | | | |
| 紀錄人 | | 總幹事 | | | 理事長 |
|  | |  | | |  |

申請-附件4