

附件1：計畫報名表+服務計畫書

慈濟基金會

○○○年度大專院校生青年志願服務補助計畫

服務方案申請書(國內型/國際型)

學校/團體全銜：

團隊名稱：

服務方案計畫名稱：

中華民國 年 月 日

壹、計畫摘要

學校/團體全銜：	
團隊名稱：	服務方案計畫名稱：
指導老師：	申請學校：(若成員來自不同學校，請依請依領隊學校填寫)
申請類別	<input type="checkbox"/> 國內服務方案(限台灣地區勾選) <input type="checkbox"/> 國際服務方案(限海外國家勾選)
服務計畫主題	<input type="checkbox"/> 慈善 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 環保
青年志工人數	男_____人，女_____人，合計_____人。
預計服務單位	預計服務地點： <input type="checkbox"/> 國內_____ <input type="checkbox"/> 國外_____ 受服務單位：_____ (請填寫單位完整名稱) 服務對象： <input type="checkbox"/> 貧困偏遠地區 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 醫療院所合作 <input type="checkbox"/> 其他_____ 聯絡人姓名及職稱： 聯絡電話： 預估服務人數：_____
服務方案概述	(限300字內，且具體完整描述時間、地點、對象及服務內容)
預計服務時間	自民國 年 月 日至 年 月 日，共計 小時 附註：籌備時間、交通時間、活動準備皆不得計算。
合作之地方組織	(請條列服務合作之組織與合作內容)
申請補助金額	

貳、計畫內容(以下問題作為參考，團隊可自行增補內容)

一、 服務動機服務的緣由或理念？

為什麼挑選這個地區？

為什麼服務這些對象？

如方案過去執行過，並請說明與過去方案規劃之差異？

二、 計畫目的

期望透過服務行動達成的效果及產生的影響？

對地區/服務對象可以帶來什麼影響？

志工團隊可以學習或得到什麼？

三、 團隊介紹與成員組成

團隊的介紹與成員組成

為何想要申請或是有能力執行這個計畫

團隊成員過去服務或參與經驗

四、 計畫內容說明

概述計畫預計進行的訓練項目與活動項目，可以分項重點條列。

五、 行前準備與訓練

請條列針對此計畫團隊規劃之行前準備與訓練內容。

六、 服務流程（同時間在不同地點服務可分為不同活動填寫）

(一) 活動一(名稱)(請自行增列)

開始日期時間	結束日期時間	地點	活動內容重點說明	備註
112/01/01-10:00	112/01/01-17:00			

七、 預期效益

請列出量化指標（有具體數字可以評估的項目，須標示計算方式與標準）與質性指標（非數字可以評估的內容，須說明評估方式）。並針對兩項指標可增列項目。

(一) 量化指標

1. 預計服務...人

2. 服務滿意度達 %（建議可用調查對象、問卷構面或發放回收方式及數量）

(二) 質性指標

1. 協助.....（受服務對象）提升.....（服務目標）

2. 對該地區/服務對象帶來...改變

3. 對團隊成員帶來的影響

八、 計畫短中長期規劃

請說明方案執行完成後，後續預計相關措施，以協助該地區/服務對象後續能自我持續提升相關所需能力。

參、預估經費編列表

項目	用途	計算方式說明	單價	數量	總價
1.交通類					
2.食品類					
3.保險類					
4.文具耗材					
其他可自行增加					
合計	預估總經費				
是否獲其他機關（構）其他計畫經費補助？					

肆、志工名冊

慈濟基金會大專院校生青年志願服務志工名冊

計畫類型： <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 團體						
申請類別： <input type="checkbox"/> 國內服務方案 <input type="checkbox"/> 國際服務方案						
團隊名稱：				計畫名稱：		
指導者基本資料（若無指導者則無須填寫，若多位以上可自行增補欄位）						
姓名				服務機構與職稱		
電話	室內： 手機：			電子郵件		
青年志工基本資料						
編號	姓名	身分證 字號	出生年 月日	學校/系所/年級	E-mail	手機
1						
隊長						
2						
3						
4						
5						
6						

合 計： 人

個人資料提供同意書

1. 本會(中華民國佛教慈濟慈善事業基金會)取得您的個人資料，目的在於進行計畫報名與執行之相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。
2. 本次蒐集與使用您的個人資料如報名表單內文所列，包含姓名、出生年月日、性別、身分證統一編號、經歷、最高學歷、家屬、戶籍地址、聯絡地址、連絡電話、行動電話、E-MAIL及照片等。
3. 您同意本會因計畫執行所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本會於您報名錄取後繼續處理及使用您的個人資料。
4. 您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本會：
 - (1) 請求查詢或閱覽
 - (2) 製給複製本
 - (3) 請求補充或更正
 - (4) 請求停止蒐集、處理及利用
 - (5) 請求刪除但因本會執行職務或業務所必需者及受其他法律所規範者，本會得拒絕之。
5. 您可自由選擇是否提供本會您的個人資料，但若您所提供之個人資料，經檢舉或本會發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，本會有權停止您的報名資格、錄取資格等相關權利，若有不便之處敬請見諒。
6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理；同時，您對自己所有之個人資料，須負保密責任，若因洩露第三者，導致個人資料外洩、遺失，請自行負責。
7. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

() 我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束
(請打勾)

報名者：_____ (本人簽名)

中 華 民 國 年 月 日

附件3：成果報告表

慈濟基金會大專院校生青年志願服務補助計畫成果報告表

製表時間： 年 月 日

壹、基本資料

申請類別	<input type="checkbox"/> 國內服務方案 <input type="checkbox"/> 國際服務方案	服務地點	<input type="checkbox"/> 國內_____	<input type="checkbox"/> 國外_____
學校/團體 全銜				
團隊名稱		計畫名稱		
計畫服務主題	<input type="checkbox"/> 慈善 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 環保			
受服務單位				
服務期間	(請敘明確切日期，如109年7月5日至8日或7月5、8、10日) 年 月 日至 年 月 日 *投保資料投保日期須涵蓋實際執行時間			
實際志工人數 (名單如附件6)	男 人，女 人，合計 人。			
服務時數		服務對象		

貳、實際服務流程

日期	開始時間	結束時間	服務重點說明

參、服務籌備與訓練說明

1. 請說明服務準備過程
2. 簡要說明志工服務前的訓練重點
3. 說明志工參與籌備訓練的情形(包含人數與次數)

肆、各項活動執行成果

1. 請分項敘述不同項目活動的執行狀況
2. 請分項敘述不同活動的成效

伍、預期效益達成情形

一、量化指標(須包含服務人次等量化數據)

1. 請與當初計畫所提出的量化指標進行比對，說明達成之成果
2. 是否有當初計畫沒有提到但過程中產生的量化指標，請分項說明

二、質性指標

1. 請針對當初計畫所提出的質性指標進行評估與達成的方式
2. 若有當初計畫為提及但過程中觀察到的質性成果也請分項說明

陸、經費使用情況

1. 請依照預算規劃狀況條列經費使用概況

柒、活動照片集錦

1. 申請結案時，須附至少6張照片，所附之照片內容，應有包括志工、服務對象，以呈現服務內涵。
2. 照片可著重於服務的過程與受服務者的互動，並請詳細填寫照片說明。

填表 人		聯絡 電話		電子 信箱	
---------	--	----------	--	----------	--

附件4：志工保險證明文件(請提供影本)

附件5：實際執行志工名單

大專院校生青年志願服務團隊實際執行志工名單

團隊名稱：							
計畫名稱：							
申請類別： <input type="checkbox"/> 國內服務方案 <input type="checkbox"/> 海外服務方案					服務地點		
編號	姓名	身分證字號	出生年月日	就讀學校或任職單位職稱	Email	手機	備註 (具特定族群身分者請說明)
1隊長							
2							
3							
4							
5							
6							

附件6-1：支出明細表(紅字為範例，填寫時請自行刪除)及繳交憑證正本規範
慈濟大專院校青年志願服務補助計畫支出明細表

活動日期：2026 年 01 月 08 日

學校/團隊/活動名稱: 慈濟大學志願服務團						
計畫名稱						
學校	慈濟大學			服務地點	南投仁愛國小	
團隊財務窗口	郝感恩			聯絡電話	0900-000000	
類別	憑證序號	廠商名稱	內容摘要	金額	備註 (如為發票需 key 發票號碼)	進項稅額 (財務填列)
1. 交通類	1-1					
	1-2					
交通費小計				-		
2. 伙食類	2-1	全聯福利中心	旺旺米餅、海苔	1,170	AA02910000 AA23890000	
	2-2	福利商行	麵條、豆皮	500	免用統一發票收據一張	
	2-3					
	2-4					
食品類小計				1,670		
3. 保險類	3-1					
	3-2					
保險費小計				-		
4. 文具資材類	4-1	影印商行	影印費	130	免用統一發票收據一張	
	4-2					
文具活動資材小計				130		
5. 其他	5-1					
其他小計				-		
一般請款合計				1,800		
11. 鐘點費	11-1					

鐘點費合計		-		
本期總計		1,800		

注意事項：

- 一、所有憑證、發票皆開立「財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會」、統一編號「94800552」。
- 二、發票除載明統編外，需有貨號品名、數量及金額，若漏開統一編號，請回該店重開發票。
- 三、免用統一發票收據上述資料外，需有“免用統一發票專用章”。店章上包含商號、統一編號、電話、地址及負責人姓名。若店章上無負責人姓名，則需蓋上負責人私章。
- 四、請務必提供三聯式統一發票，二聯式無法請款。
- 五、若有遊覽車公司花費項目，請另外提供出車明細。
- 六、若有保險收據，要保人請寫「財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會」。

附件6-2：簽領單(請下載雲端資料夾附件為最新版)