

嘉義縣紅十字會

「夢想萌芽，幸福存摺」青少年培力帳戶計畫 申請表

編號：_____（編號由本會填寫）

親愛的家長及青少年學子你好：

感謝你參與「夢想萌芽，幸福存摺」青少年培力帳戶計畫，以下資料將作為學子參與專案之評估依據，每一欄請務必詳實填寫，否則將不予受理，所有的資料本會將予以保密，並用於決定你的參加資格。

填寫前，請再次留意學子是否符合以下條列資格及權利義務：

- 1、設籍嘉義縣，並為 15-18 歲高中職之在學學生。
 - 2、福利身份須為低收入戶、中低收入戶。
 - 3、學子配合度高及具強烈意願與動機。
 - 4、本案為 3 年計畫，每年課程出席時數須達當年度開課總時數 8 成以上；若無，則將終止參與資格，並僅退還自行提撥儲蓄款項。
 - 5、鼓勵學子參與講座、研習課程或志願服務，以增加與社會之互動，每年須完成 20 小時；若無，則將終止參與資格，並僅退還自行提撥儲蓄款項。
 - 6、參與學子須配合本會社工，每兩個月一次家庭訪視，若無法順利存款，則將加強訪視次數。
- ※本表格僅作為調查使用，後續將由社工安排家庭實地評估，符合者將通知簽約。

一、基本資料

參與者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日		身分證字號	
就讀學校		科系/年級	
是否為夜間部	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	福利身份別	<input type="checkbox"/> 低收入戶，第____款 <input type="checkbox"/> 中低收入戶
電話(家)		電話(手機)	
email			
戶籍地址			
通訊地址			
每月存款額度 (預計)	<input type="checkbox"/> 1,000 元 <input type="checkbox"/> 1,500 元	存款來源	<input type="checkbox"/> 學子工讀 <input type="checkbox"/> 學子獎學金 <input type="checkbox"/> 家長提供 <input type="checkbox"/> 政府補助款 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____

二、家庭成員資料

稱謂	姓名	性別	出生日期	職業	健康狀況	備註

三、緊急聯絡電話：(請提供至少一位親屬聯絡資料)

姓名	性別	關係	電話	住址

四、目前財務狀況

(1)你目前是否有工讀工作？ 是，平均每月工讀薪資_____元 否

(2)你工讀所獲薪資是否需協助家用？ 是，平均每月_____元 否

(3)你每月零用錢為多少錢？ 約為_____元

(4)你現在是否有個人儲蓄？ 是，每月約_____元 否

(5)你目前是否有以下貸款？(可複選)

助學貸款，欠款金額_____元

銀行小額貸款，欠款金額_____元

現金卡借款，欠款金額_____元

信用卡欠款，欠款金額_____元

其他_____ (請詳填)

(6)請問你家中目前最困難的問題為何？可條列陳述

五、有關「夢想萌芽，幸福存摺」青少年培力帳戶計畫

(1)你是如何得知「夢想萌芽，幸福存摺」青少年培力帳戶計畫？

透過嘉義縣社會局家庭資產累積脫貧方案 從嘉義縣紅十字會社工員得知

從社會局社工員得知 其他_____

(2)你希望儲蓄的資產作何種用途？(本專案受理以下二種用途為主，請擇一勾選，若有其他特殊用途，可勾選其他選項加以說明，本會將進行評估。)

教育：計畫用於_____

就業準備：計畫用於_____

其他：計畫用於_____

(3)你認為在此計畫中(每月儲蓄額 1,000 元、1,500 元)你每個月可以存多少錢?
_____元/月(請仔細填寫，此為你三年參加專案每月之定額)

(4)你參與本計畫之動機為何？請思考這個問題並仔細回答。

(5)請你希望從這個專案中有何收穫？請思考這個問題並仔細回答。

● 其他

(1)本處為協助參與者自我成長及達成參與者之使用用途等目的，將於周末、寒、暑假辦理教育輔導課程，請勾選你方便參與之時間以便統計。

寒暑假週一至週五白天

寒暑假週一至週五晚上

寒暑假週六日白天

寒暑假週六日晚上

學期間週六日白天

(2)你希望在專案學到下列哪些方面的知識？(可複選)

預算/儲蓄 管理銀行帳戶 投資 財稅 助學貸款

建立良好信用 抵押之議題 信用貸款問題 心靈成長

生涯規劃 職業性向瞭解 如何撰寫履歷自傳 如何做面試準備

溝通與人際關係 家庭與個人發展關係 其他_____

● 檢附資料

(1)低收入戶/中低收入戶證明

(2)近三個月內全戶戶口名簿

(3)學生證影本-需蓋當年度註冊章

(4)最近一學期成績單

以上資料均需確實填寫與繳交，否則視同資料不全，不予受理。

茲同意子女_____參加「夢想萌芽，幸福存摺-青少年培力帳戶計畫」，本人已叮嚀子女遵守計畫工作人員指揮，並已確定其健康情況適合參與本次計畫，如有需特別注意事項，會確實告知工作人員。

此致 嘉義縣紅十字會

學子家長或監護人簽名(章)：_____