

嘉義縣紅十字會 函

立案字號：府授社人團字第 1090205800 號
機關地址：嘉義縣水上鄉水頭村吳竹街 70 巷 2 號
傳 真：(05)2680236
聯絡人及電話：陳熾如 (05)2680201
信 箱：rruby221tw@yahoo.com.tw

受文者：國立嘉義高工

發文日期：中華民國 110 年 06 月 28 日

發文字號：110 嘉紅會字第 0440 號

速別：普通

附件：如文

主旨：檢送本會辦理「夢想萌芽，幸福存摺」青少年培力帳戶計畫宣導單張、申請表各乙式(如附件)，惠請貴校協助符合資格之高中學子申請，請查照。

說明：

- 一、依據嘉義縣社會局 110 年 03 月 05 日嘉縣社救助字第 1100010065 號函辦理。
- 二、旨揭計畫服務對象為設籍嘉義縣之低收、中低收入戶高中職在學學生，提供儲蓄 1:1 相對提撥款，及規劃一系列課程：財務管理講座、成長團體、體驗教育等，另亦編列考證補助及證照考取獎勵金，予學生參與及申請，惠請協助廣為宣達。
- 三、申請期間自即日起至 7 月 31 日止（以郵戳為憑），請備齊以下文件後，彙送本會核辦【所送申請資料恕不退件，並予以保密】：
 - (一)「夢想萌芽，幸福存摺」青少年培力帳戶計畫申請表。
 - (二)全戶戶籍謄本正本或戶口名簿影本乙份。
 - (三)低收、中低收入戶證明乙份。

2021/07/01 1100005708號



(四) 學生在學證明影本乙份。

(五) 最近一學期成績單。

四、隨函檢附之文件不敷使用時，得自行影印或至網址下載使用，網址：<https://reurl.cc/ZGeWyM>

正本：國立嘉義女中、國立嘉義高中、國立華南高商、國立嘉義高工、國立嘉義高商、國立嘉義家職、私立興華高中、私立仁義高中、私立嘉華高中、私立輔仁高中、私立宏仁女中、私立東吳高職、私立立仁高中、私立崇仁醫護管理專科學校

副本：本會

會長陳宏基

三、如何參與本計畫？

1 請來電承辦單位 嘉義縣紅十字會
05-2680201

2 完成計畫申請表資料填寫

3 本會派遣工作人員
至家庭進行訪視評估

4 經評估符合申請條件
且配合度高者，將進行簽約

5 簽約完成後，
開始進行儲蓄及參加培力課程

6 三年後，完成理財規劃、
進行儲蓄款項提領作業

儲蓄x培力=夢想啟程

青年職業訓練 相關訊息

• 勞動部勞動力發展署
<https://www.wda.gov.tw/>



• 台灣就業通-青年職訓資源網
<https://tuns.etraining.gov.tw/eytr>



青少年 相關福利

• 嘉義縣社會局
聯絡窗口：嘉義縣社會局 婦幼福利科
聯絡電話：05-3620900

• 嘉義縣日安社會福利服務中心
聯絡相關資訊網址：
<https://sdbcc.cyhg.gov.tw/cp.aspx?n=4BD95BC81471F8EE&s=78A622F819831B80>

本縣脫貧 相關資源

• 嘉義縣弱勢家庭資產累積脫貧方案
聯絡窗口：嘉義縣社會局 社會救助科
聯絡電話：05-3620900

• 嘉義縣物資銀行
聯絡窗口：社團法人嘉義縣慈善團體聯合協會
聯絡電話：05-3622123

嘉義縣紅十字會
「夢想萌芽，幸福存摺」
青少年培力帳戶計畫

儲蓄x培力

=夢想啟程

指導單位：衛生福利部
主辦單位：嘉義縣政府、嘉義縣社會局
承辦單位：嘉義縣紅十字會
贊助單位：財團法人九華山地藏庵



嘉義縣紅十字會 「夢想萌芽，幸福存摺」 青少年培力帳戶計畫

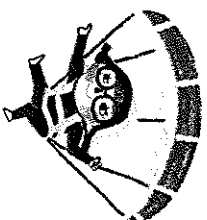
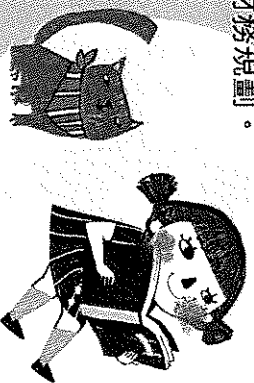
一、計畫對象

- (一) 設籍嘉義縣且具有低收入戶、中低收入戶資格之15-18歲在學高中職青年。
- (二) 參與者配合度高且具有強烈意願。

二、計畫內容

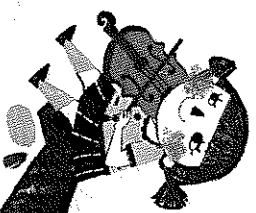
(一) 幸福存摺

- 1、幸福存摺—每月存款1,000或1,500元，存滿三年後由承辦單位進行1:1提撥相對款項。(例如：學子於三年期間，自行存款30,000元，承辦單位再提撥30,000元至學生指定帳戶，總計可提領60,000元)。
- 2、財務管理講座—存款同時，由專業講師進行財務管理觀念建立，協助學子能在三年後進行財務規劃。



(二) 夢想萌芽

- 1、成長團體—由專業心理諮商師帶領，安排自我探索、生涯探索等課程。
- 2、體驗教育—邀請不同領域之講師授課，使學子可多方體驗、了解不同技能之工作內容及特色，以利學子未來規劃升學、就業方向。
- 3、證照補助—補助考證、證照班費用，並提供證照考取獎勵金，鼓勵學子培養一技之長。
- 4、工讀媒合—於寒、暑假時媒合有興趣或需求之學子至職場工讀。
- 5、自我培力及社會參與—學子每年須參加20小時的講座、研習課程或志願服務，鼓勵其自我增能同時回饋社會。



(三) 參與計畫之權利義務

- 1、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。
- 2、鼓勵學子參與講座、研習課程或志願服務，增加與社會之互動，每年須完成20小時。
- 3、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。
- 4、以上權利義務若無遵守，則將終止參與資格，僅退還自行提撥儲蓄款項。

※本計畫依據中央法規：《社會救助法》第15條之1、《協助積極自立脫離貧窮實施辦法》規劃辦理。



電話：05-2680201、05-2680206
傳真：05-2680236
地址：嘉義縣水上鄉水頭村吳竹街70巷2號



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): _____