社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

兒童及青少年急難救助專案 申請表

2023/03/01 版

□初次申請　□第二次申請(前次日期：____年____月____日)

本次申請日期：　年　月　日

◎本表資料填寫及證件檢附齊全且完整者，將優先處理。　登記案號：(本會填寫)

資訊來源	□社福/學校單位： □自主申請： □其他：			申請/轉介單位建議補助金額(請∨勾選)： □3,000元 □5,000元 □10,000元 □其他:_____
申請人			聯絡電話	市話: 手機:
(兒少一名代表)身分資料	姓名		性別	□男 □女
	出生日期	年 月 日(___歲)	身分證字號	
	學校/年級		家庭成員人數	成人：_____未成年：_____
	實際照顧者		關係/稱謂	
	聯絡地址	通訊: 戶籍:		
居住狀	□自有：貸款中(利息:_____元/月) □租住：租　金_____元/月 □借住（原因：_____） □其他（請說明）_____			

需求原因或家庭狀況(簡述/條列)	家系圖(簡述)

家庭經濟收入	1. 全家收入：_____元/月 2. 政府補助金額：_____元/月 3. NPO補助金額：_____元/月 4. 親友補助：_____元/月 5. 每月總收入：_____元/月	每月總支出	1. 生活費：_____元/月 2. 醫療費：_____元/月 3. 學雜費：_____元/月 4. 其他：_____元/月
檢附相關證件(請勾選)	□申請表及最新全戶戶籍謄本 □身障手冊影本或低/中低收入戶證明影本 □診斷證明書或醫療支出收據 □房屋租賃契約書影本 □郵局或銀行存簿封面影本 □其他相關證明文件	申請單位核章	聯絡人:　連絡電話:

本會地址：262宜蘭縣礁溪鄉礁溪路一段號276號　電話/傳真：03-9289995/03-9289678

社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

扶助家庭及個人資料提供同意書(2023/02/06修正版)

社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會（以下簡稱本會），因推展各項兒童及婦幼福利等業務需求，需蒐集立書人之個人與家戶人口之相關個人資料，並依據本同意書之各項內容進行使用。為了保障您的權益及幫助您瞭解本會如何蒐集、使用及保護您個人資訊，請務必詳細的閱讀本同意書之各項內容。當您勾選「我同意」並簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿二十歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定後，方得使用本服務，但若您已接受本服務，視為您已取得法定代理人之同意，並遵守以下所有規範。

一、立書人個人資料適用範圍：

本會為聯繫及辦理下列事項需求，必須取得您的個人資料，基於個人資料保護法及相關法令之規定，蒐集、處理及使用您的個人資料。

(一)辦理書面審核及資料建檔相關事宜。

(二)處理兒童食物銀行(常年食物箱與緊急食物包)、週末小學堂(兒童學習教室)、助學認養媒合、急難救助金、公益待用餐等各項業務事宜。

(三) 因案件需要轉介至其他政府或社會福利機構申請相關補助或資源。

二、立書人個人資料之蒐集及使用：

(一)依前項所述之事項，需要提供以下個人或案家資料：身分證明等姓名、出生年月日、聯絡方式及其他可以直接或間接方式識別該個人之資料。

(二)您可自由選擇是否提供本會您的個人與案家成員資料，若您所提供之個人資料不完整時，本會可能無法提供您完善的服務。

(三)該資料僅在法令許可的範圍之下於服務契約有效期間及經立書人同意之期間，以電子檔或紙本形式存於本會，提供予本會及因以上目的作業需要之第三方處理及使用。

(四)本會依個人資料保護法第8 條第2 項規定，有下列情事者在蒐集及使用您的個人資料時，得免為告知。

1. 依法律規定得免告知。
2. 個人資料之蒐集係公務機關執行法定職務或非公務機關履行法定義務所必要。
3. 告知將妨害公務機關執行法定職務。
4. 告知將妨害第三人之重大利益。
5. 當事人明知應告知之內容。

三、個人資料使用期間

當您同意本會使用您的個人資料時，期間自您同意當日起至：

(一)本會依前條第3 項之事由停止提供您相關資訊之日。

(二)您請求本會停止使用您的個人資料之日。

(三)依第1 條所述之目的不復存在之日。

(四)其他依法須保存之期限止。

四、立書人之權益

當本會使用您的個人資料，您可依據個人資料保護法第3 條，向本會執行下列權益：

(一)查詢或請求閱覽。 (二)請求製給複製本。

(三)請求補充或更正。 (四)請求停止蒐集、處理及利用。 (五)請求刪除。

當本會保有您的個人資料時，基於我國「個人資料保護法」之規定。您可以透過書面方式行使當事人權益，除基於符合「個人資料保護法」與其他相關法律規定外，本會完全配合您的請求。

□本人已確實詳閱上述之同意書內容，並且同意提供個人之資料以供本會使用。

此致

社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

申請人或學生姓名：_____**(親簽或蓋章)** ____年 月 日

同意書人/法定代理人：_____**(親簽或蓋章)** ____年 月 日

申請方式

為使補助經費有效運用，符合前述扶助對象之家戶，需先行提供相關資料，再由本會人員依本辦法輔導審核。

(一)申請表單

「本會緊急扶助申請表」、「本會個案轉介表」及相關證明文件。

(二)相關證明文件

1. 三個月內全戶戶籍謄本或戶口名簿影本。
2. 申請扶助事由之相關證明文件本年度低／中低收入戶證明影本。
3. 郵局或銀行存簿封面影本、其他相關文件。



我要贊助

郵政劃撥(郵局代號:007)
帳號:5019-2504
戶名:宜蘭縣愛加倍關懷協會
※請註明:「兒童急難救助專案」

銀行轉帳(台灣銀行 宜蘭分行 代碼004)
帳號 022001120937
戶名:社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會
※請註明:「兒童急難救助專案」

粉絲專頁

本會網站

AGAPE

愛心捐款

指導單位：財團法人感恩社會福利基金會
執行單位：社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會
勸募字號：宜府社區合字第1090148378號

AGAPE

社團法人
宜蘭縣愛加倍關懷協會
Yilan County AGAPE Care Association

兒童急難救助及法定傳染疾病緊急扶助專案



給今天的孩子希望
就是給明天的社會未來
－宜蘭愛加倍

地址：262宜蘭縣礁溪鄉礁溪路1段276號
電話：03-9289995 、03-9288567
傳真：03-9289678、統一編號 2670-1885
Email:agape9359666@hotmail.com

協會簡介

本會的由來—

本會是由一群熱心從事家庭、青少年及兒童服務人士所發起，結合志工與社會工作者，共同為關懷弱勢婦幼努力與付出。

使命與任務—

1. 兒童食物銀行:不讓貧困孩子餓肚子。
2. 關懷原鄉兒童:愛無疆界幸福樂分享。
3. 兒童小學堂：週末免費課輔安親班。
4. 兒童助學與認養：透過定期捐款協助經濟弱勢兒童平安長大。
5. 兒童品德生活營：帶領孩子參與品德生活營活動。
6. 續食服務專案：愛心麵包與即期食材轉贈給學校課輔與社區照顧關懷據點。



專案宗旨

(一)本縣家戶若因疾病、疫情或重大傷害及意外等緊急災難事件，造成家庭之生活困難，得申請本項服務。

(二)本會提供經濟支持，扶助需要協助之清寒家庭 。

(三)家戶內至少需有一位未滿18足歲之兒童或青少年。

扶助對象

(一)兒童急難救助：
遭逢天災、意外、家庭變故或罹患重大疾病等，導致家庭經濟陷入困境者。

(二)法定傳染疾病緊急扶助：
家庭成員患有法定傳染疾病，導致家庭經濟陷入困境者。

(三)申請日需於急難事實發生後三個月內，同一事由得申請一次為限。



補助金額

(一)經費補助:
各項補助經費由本會視個案狀況核撥，提供個案短期性經濟協助經費為原則。

(二)需持續救助個案，每次救助金額以每月不超過 5 仟元為限，補助期限不超過 6 個月為原則。

(三)案家情況特殊者，依其實際需求核定專案補助金額，(每案補助 3 仟至 2 萬元，依實際決定)。

補充說明

(一)各類急難救助申請通過與否、金額多寡等事項，由本會審核事實並視個案狀況核撥。

(二)補助期間派員進行訪視評估，視改善情況調整補助金額與間。

(三)補助受款者以案主為對象，由家屬或機構代收者須提出代收原因證明。

(四)經本兒童急難扶助工作小組審核通過後，即可辦理相關扶助事宜



給今天的孩子希望
就是給明天的社會未來
~宜蘭愛加倍

AGAPE

社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

聯絡地址：262宜蘭縣礁溪鄉礁溪路一段276號
電　　話：03-9289995 傳真：03-9289678
郵政劃撥：50192504 統編：2670-1885
羅東辦公室：265宜蘭縣羅東鎮中山路四段265號
電　　話：03-9617100 傳真：03-9617300

印刷品	
平　信	
限時專送	
單掛號	
限時掛號	
快　捷	

聖母專校　收

266 宜蘭縣三星鄉三星路二段 265 巷 100 號 03-9897396





宜蘭愛加倍兒童食物銀行溫馨食物箱

本會為關懷弱勢家庭與兒童，特建立兒童生活物資公益平台，希望將社會關懷傳遞給需要的孩子，協會的社工與志工依照案家需求進行受助家戶資格審核，並開始發放食物與物資給案家，讓每個受助家庭感受社會暖暖的溫情。

受助對象：1. 本案受助對象係透過國中小學推薦或村里辦公室薦送之清寒家戶，且經審查通過後提供服務(雙月配送)。
2. 本案受助對象係透過與原住民地區之國中小學或村里辦公室合作，以批次發放方式，扶助部落弱勢案家(單月配送)。

需要捐贈物資品項：1. 白米麵條類(2-3公斤小包裝佳)　2. 罐頭、餅乾、食品類
3. 清潔沐浴用品類(肥皂、香皂、洗髮精等)　4. 奶粉、泡麵、沖泡食物
5. 其他可供公益市集或園遊會義賣之物品。(ex:信用卡贈品、股東會禮品、小家電…)

郵寄地址：(262)宜蘭縣礁溪鄉礁溪路一段276號　服務專線：9289995　傳真：03-9289678

指導單位：宜蘭縣政府、宜蘭市公所、礁溪鄉公所、財團法人宜蘭縣社會福利聯合勸募基金會

兒童公益♥快樂捐速記法

(愛加倍官網)　(FB專頁)　(線上捐款)

QR Code捐款	可使用智慧型手機掃描，即可循序完成捐款。
郵政劃撥	帳號：5019-2504(代碼700)，戶名：宜蘭縣愛加倍關懷協會。
3.銀行轉帳	台灣銀行，宜蘭分行 帳號：022-001-120-937(代碼004)，戶名：社團法人宜蘭縣愛加倍關協會
4.信用卡捐	可進入本會官網【線上捐款】區即可完成捐款。
5.粉絲專頁	社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會 可至本會粉絲專頁查看協會最新動態消息。
6.溫馨提醒	任一選擇上述六種方式進行愛的奉獻或公益捐款，但請註明善款用途與項目，讓愛延續加倍傳遞。 兒童專案名稱：1.設置兒童食物銀行 2.關懷偏鄉部落兒童 3.成立假日課輔安親 4.兒童助學與認養 5.兒童品德生活營隊 6.續食媒合服務