**教育部青年發展署**

**獎勵青年自組團隊參與志工行動計畫**

**（方案名稱）**

**團隊名稱：**

**聯 絡 人：**

**聯絡電話：**

**輔導中心：桃連青年志工中心**

|  |  |
| --- | --- |
| **基本資料** | |
| **團隊名稱** |  |
| **團隊類型** | 個人組隊 |
| **團隊聯絡人** |  |
| **聯絡電話** |  |
| **E-mail** |  |
| **服務方案計畫名稱** |  |
| **團隊成員身分** | （無特定對象、原住民、新二代、經濟弱勢） |
| **計畫所在地區** | （北區、中區、南區、東區、外島） |
| **隸屬服務中心** | 桃連青年志工中心（中原大學） |
| **預計服務單位** | 受服務單位名稱：  受服務對象特定族群：□新二代 □原住民 □經濟弱勢  受服務對象特定族群：□[偏遠地區](https://drive.google.com/file/d/1aot-cC8OSuOSdFsSWSP9qPJWG9sCI5z9/view)  受服務對象特定族群：□[偏遠地區學校](https://reurl.cc/WE9RgZ)  預計服務地點：  聯絡人姓名及職稱：  聯絡電話：  預估服務人數： |
| **預計服務時間** | 自西元 年 月 日　至 年 月 日 |
| **服務總時數** | 小時 |
| **合作組織** |  |
| **計畫關聯性** | [12 年國教課綱 19 項議題：](https://drive.google.com/file/d/12hSRs6R-yaSBNf55fZ0BzuL2pkfs5zdH/view?usp=sharing)  [聯合國永續發展 17 項目標（SDGs）](https://reurl.cc/NXeYje)： |
| **預估總經費** | 新台幣00萬0,000元 |

**計畫內容**

1. **為什麼發起這個計畫呢？**
   1. 受服務對象或單位的背景  
      （如具備特殊身分或背景可加以說明，如：[偏遠地區學校](https://stats.moe.gov.tw/edugis/default.aspx)、[偏遠地區](https://drive.google.com/file/d/1aot-cC8OSuOSdFsSWSP9qPJWG9sCI5z9/view)、特定族群（新二代、原住民、經濟弱勢）
   2. 受服務對象或單位的需求  
      （他們目前遇到什麼困難或問題）
   3. 團隊成員的參與動機  
      （為什麼想執行這個計畫？團隊成員和這個計畫或被服務對象有什麼關聯？）
2. **透過這個計畫想達到什麼目標呢？**（這個計畫可以幫助解決被服務者的什麼問題）
3. **服務的內容與做法是什麼？**
   1. 服務日期：西元 年 月 日至 年 月 日
   2. 活動地點：ＯＯＯＯＯＯＯＯ
   3. 參加對象及人數：ＯＯＯＯＯＯＯＯ，預估ＯＯ人
   4. 服務前準備：（如教案設計與規劃、教案演練、對服務對象的認識等）
   5. 服務方式：
   6. 服務流程表：（表格不夠可自行增加）

總時數須達12小時，不含行前準備、培訓及交通時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **時間** | **活動內容** | **備註** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **這個計畫的預期效益是什麼？**
   1. 量化（如：預計參與活動人數ＯＯ位、服務總時數、滿意度調查問卷）
   2. 質化（1.受服務對象收獲及成長、2.什麼問題獲得解決、3.團隊成員收穫及成長）
2. **這個計畫之前是否有執行過？如果有，與過去的差別是什麼？**（若無，則說明這個計畫的未來規劃）
3. **活動場地與安全維護：**
   1. 是否備有簡易急救箱  
      □有□無
   2. 是否有可以處理緊急事件（如受傷、生病或受服務對象無法聯繫等）的人員配置  
      □有，姓名 ，職務   
      □無
   3. 是否知道相關單位緊急連絡電話／附近醫療院所資訊  
      □是，如   
      □否
   4. 是否有緊急事件處理流程，且志工團隊成員都熟悉流程  
      □有，   
      □無
4. **預估經費編列：**所須經費預估新台幣00萬0,000元，詳如下表。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **項　　　　目** | **單價** | **數量** | **總價** | **細項說明** |
| 餐費 |  |  |  |  |
| 保險費 |  |  |  |  |
| 交通費 |  |  |  |  |
| 文具耗材 |  |  |  |  |
| （以下自行新增 其他項目） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 | | |  |  |