

正本

檔 號：
保存年限：

財團法人拓凱教育基金會 函

地 址： 408 台中市工業區 20 路 18 號
聯絡電話： 04-23591869；23591229#2333
傳 真： 04-23599683
聯 絡 人： 黃郁惠

受文者：亞洲大學醫學暨健康學院

發文日期：中華民國 107 年 09 月 20 日

發文字號：拓基字第 1070000037 號

速 別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附 件：如附

主旨：財團法人拓凱教育基金會（以下簡稱本會）之「107 年度拓凱青年勵行基金」即日起接受申請，復如說明，祈請 貴系惠予公告並由學生自行申請，如蒙允諾，至紉公誼。

說明：

一、活動辦法

(一)宗旨：本會為實踐青少年全人教育與兒少福利服務之關懷。鼓勵全國大專院校學子，於中彰投地區從事青少年服務與教育等相關服務學習，本會提供贊助獎勵，特訂定此辦法。

(二)申請資格：全國各大專院學生，或常設之服務性社團；申請者須以學校或系所為指導單位，檢具正式公文申請之。

(三)計畫內容：方案計畫符合本會促進弱勢兒少福利服務及教育宗旨者。

1. 申請之方案計畫以兒少教育活動、培力訓練、服務學習為主。
2. 申請之方案計畫以扶助、支持、教育弱勢兒少及其家庭為主。

(四)申請方式：申請計畫書應包含計畫摘要表（請上基金會網站下載）、單位簡介、方案緣起、需求評估與資源現況分析、目的與目標、計畫策略與內容、預期效益（質／量）與成效評估方式、計畫時程表（甘特圖）、人力配置、經費預算表、附件等。填寫後連同報名表與計畫書，以郵寄（408 台中市工業區 20 路 18 號）寄至本會。

(五)隨到隨審，全年度收件：請於計畫執行1個月前提出申請。入選之團隊，需完成提案、計畫執行、成果繳交與核銷等作業。

(六)經費核撥程序：入選之團隊，請提供申請單位存摺封面影本為入帳憑據。計畫完成後1個月內，檢送執行方案相關原始憑證至本會辦理核銷。

二、詳細活動辦法如附，相關表件請上拓凱教育基金會網站 (<http://www.topkeycsr.org.tw/>)，下載路徑為：拓凱教育基金會首頁 | 青少年全人教育 | 拓凱青年勵行基金申請。

正本：亞洲大學醫學暨健康學院

副本：本會

董事長

沈文振