

附件一：教育部補助直轄市、縣（市）政府辦理樂齡學習中心縣市彙整一覽表

縣市別：\_\_\_\_\_

繳交資料：計畫電子檔光碟\_\_\_\_\_份 書面計畫\_\_\_\_\_式\_\_\_\_\_份

推薦 順序	申請單位 全稱	申請計畫 總經費（元）	申請計畫自籌款（元） （無則免填）		擬向本部 申請經費（元）		99年縣市評 鑑等第	99年教育部 評鑑等第	新辦中心或續辦中心（續辦 請註明樂齡中心名稱）
			經常門	資本門	經常門	資本門			
									<input type="checkbox"/> 新辦 <input type="checkbox"/> 續辦，第____年， _____樂齡中心
									<input type="checkbox"/> 新辦 <input type="checkbox"/> 續辦，第____年， _____樂齡中心
									<input type="checkbox"/> 新辦 <input type="checkbox"/> 續辦，第____年， _____樂齡中心



**附件二、教育部補助直轄市、縣（市）政府辦理樂齡學習中心計畫申請表**  
**（請備妥 1 式 5 份於各縣市截止時間內送達各縣市政府初審）**

申請日期： 年 月 日

**表一、老年人口數基本分析【下列有關人口數據請填至 99 年 8 月】**

全縣（市）老年人口數 （占全縣市總人口數之 百分比）	人（    ）%	總鄉（鎮市區）數	
申請單位所在地之鄉鎮 市區名稱及總人口數	1.名稱：_____	該鄉鎮市區老年人口 數(占全鄉鎮市區總人 口數之百分比)	
	2.總人口數_____人		

**表二、設置地點聯絡方式【請務必確實填寫，俾方便聯繫】**

申請單位聯絡方式	1.申請單位（請註明全稱）： 2.續辦樂齡中心名稱： 3.申請單位負責人姓名： 4.申請單位負責人聯繫方式： 5.申請單位填表人：_____，職稱：_____
	6.聯絡電話：_____，傳真電話：_____
	7.行動電話：_____
	8.電子郵件：_____
申請單位設置地點	一、申請單位地址：_____
	二、設置地點地址：_____（同上免填）

表三、設置地點現況調查

<p>設置地點 現況調查</p>	<p>1.設置地點樓層屬：地下室 <input type="checkbox"/>一樓<input type="checkbox"/>二樓以上（電梯<input type="checkbox"/>有<input type="checkbox"/>無）</p> <p>2.面積：_____坪</p> <p>3.場地原來用途（請敘明）：_____</p> <p>4.現有設備情形：</p> <p>（1）辦公設備：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有（請敘明）_____</p> <p>（2）文康休閒設備：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有（請敘明）_____</p> <p>（3）健康器材設備： <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有（請敘明）_____</p> <p>（4）廁所：<input type="checkbox"/>有_____間 <input type="checkbox"/>無</p> <p>（5）無障礙設施：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>（6）照明設備：<input type="checkbox"/>佳 <input type="checkbox"/>需補強</p> <p>（7）消防及逃生設備：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無（請敘明）_____</p> <p>5.是否已培訓樂齡志工隊：</p> <p>6.現有志工情形：有_____人，<input type="checkbox"/>有_____人 <input type="checkbox"/>無</p> <p>7.是否有專職人力協助本案：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p>
----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

表四、計畫內容

項目	內容說明指標	計畫說明 (請詳敘)	備註
一、設置願景	需敘述設置願景		
二、設置目標	需敘述設置目標		
三、設置地點對於老年人之便利性及特色說明	1.申請設置中心週邊之交通便利性之敘寫(如：公車、火車或捷運等)。 2.需提供 2 張中心外觀及預定設置空間之電子檔相片。		續辦中心免填
四、設置地點建物及消防等安全設備說明	敘明目前空間設備、消防設備電子檔相片		
五、中心未來組織運作機制及特色	1.經營團隊之特色(如：組織體系圖) 2.組織特色及優勢 3.經營團隊之人員背景		
六、中心志工人力培訓課程及運用	1.現有志工數(分列已受志工培訓及培訓) 2.預定之志工人數。 3.列出未來志工培訓課程主題及時數(基礎訓練、特殊訓練) 4.未來如何運用志工協助推廣		
七、中心未來一年之課程規劃	1.課程整體架構、規劃理念、主軸及特色(如有做課程需求調查亦請附上) 2.基礎生活課程主題及時數 3.興趣特色課程主題及時數 4.貢獻影響課程主題及時數 5.課程總時數		

八、行銷規劃	擬採用之行銷策略與管道，如： 1. 傳統管道：海報、傳單、夾頁、 口耳相傳等 2. 平面媒體 3. 電子網路媒體（含網站、部落格 等）		
九、計畫執行進度 規劃	各項工作項目之期程（可以圖表或 甘特圖顯示）		
十、與社區資源 連結網絡之 整合能力	1.連結鄉鎮市區內之老人學習、衛生 或社福等資源整合之能力 2.與鄰近學院如何進行專業連結		
十一、預期達成 目標及效益 （請填具體 數據）	1.預期目標（質化）（請檢視與設置 目標及願景是否符合） 2.具體數據之預期效益（量化）（如 辦理幾場活動，預估有多少人受 益等）		
十二、機構立案證 （請勾選）	<input type="checkbox"/> 立案證書影本、 <input type="checkbox"/> 章程影本、 <input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本、 <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本		

表五、經費申請表

申請單位：					計畫名稱：		
計畫期程： 年 月 日至 年 月 日							
計畫經費總額： 元，申請金額： 元，自籌款： 元							
擬向其他機關與民間團體申請補助： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請註明其他機關與民間團體申請補助經費之項目及金額) 教育部：_____元，補助項目及金額： : _____元，補助項目及金額：							
經費項目		計畫經費明細				教育部核定計畫經費	
		單價(元)	數量	總價(元)	說明	(申請單位請勿填寫)	
		金額(元)			說明		
業 務 費	外聘講師鐘點費						
	內聘講師鐘點費						
	偏遠地區講師交通費						
	工作費						
	講義費						
	材料費						
	文宣費						
	場地布置費						
	場地清潔費						
	公共意外責任險						
業務費小計							

表五、經費申請表

申請單位：					計畫名稱：		
計畫期程： 年 月 日至 年 月 日							
計畫經費總額： 元，申請金額： 元，自籌款： 元							
雜 支					業務費總 和6%為雜 支上限		
	經常門小計				業務費+雜 支總和		
設 費							
	設備費小計						
計畫總金額							
承辦 單位	會計 單位	機關長官 或負責人		教育部 承辦人		單位主管	
備註：					補助方式：		
1、依行政院 91 年 5 月 29 日院授主忠字第 091003820 號函頒對民間團體捐助之規定，為避免民間團體以同一事由或活動向多機關申請捐助，造成重複情形，各機關訂定捐助規範時，應明定以同一事由或活動向多機關提出申請捐助，應列明全部經費內容，及擬向各機關申請補助經費項目及金額。					<input type="checkbox"/> 全額補助 <input type="checkbox"/> 部分補助【比率 %】 <input type="checkbox"/> 酌予補助		
2、補助案件除因特殊需要並經本部同意者外，不補助人事費；另內部場地使用費及行政管理費則一律不予補助。					餘款繳回方式： <input type="checkbox"/> 依核撥結報作業要點辦 （ <input type="checkbox"/> 繳回 <input type="checkbox"/> 不繳回） <input type="checkbox"/> 其他（請備註說明）		
3、各經費項目，除依相關規定無法區分者外，以業務費、雜支、設備三項為編列原則。							
4、雜支最高以【(業務費)*6%】編列。							

註：本計畫申請經費經常門業務費以新台幣 15 萬至 45 萬元為限，資本門設備費核實提出。



**附件三、教育部 99 年度補助直轄市、縣（市）政府輔導及督  
導設樂齡學習中心計畫申請表**

**表一、申請表**

申請單位	
填表人聯絡方式	填表人：_____，職稱：_____，聯絡電話：_____ 行動電話：_____，電子郵件：_____
基本資料	99 年擬成立_____所
<p><b>一、輔導機制：</b> 辦理該直轄市、縣（市）政府樂齡志工、講師培訓、交流觀摩及自主學習社團經營活動。</p>	
<p><b>二、督導機制</b> 1.訪視輔導及評鑑該直轄市、縣（市）政府樂齡中心。 2.每年至少召開二次該直轄市、縣（市）政府樂齡中心聯繫會報。</p>	

## 表二、經費申請表

申請表

核定表

申請單位：				計畫名稱：			
計畫期程： 年 月 日至 年 月 日							
計畫經費總額： 元，申請金額： 元，自籌款： 元							
擬向其他機關與民間團體申請補助： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請註明其他機關與民間團體申請補助經費之項目及金額) 教育部：_____元，補助項目及金額： ：_____元，補助項目及金額：							
經費項目		計畫經費明細				教育部核定計畫經費 (申請單位請勿填寫)	
		單價(元)	數量	總價(元)	說明	金額(元)	說明
業務 費							
	業務費小計						
雜 支					業務費總和 6%為雜支上限		
經常門小計						業務費+雜支總 和	
計畫總金額							
承辦 單位	會計 單位	機關長官 或負責人		教育部 承辦人		單位主管	
備註： 1、依行政院 91 年 5 月 29 日院授主忠字第 091003820 號函頒對民間團體捐助之規定，為避免民間團體以同一事由或活動向多機關申請捐助，造成重複情形，各機關訂定捐助規範時，應明定以同一事由或活動向多機關提出申請						補助方式： <input type="checkbox"/> 全額補助 <input type="checkbox"/> 部分補助【比率 9 <input type="checkbox"/> 酌予補助	

## 表二、經費申請表

申請表

核定表

申請單位：	計畫名稱：
計畫期程：    年    月    日至    年    月    日	
計畫經費總額：       元，申請金額：       元，自籌款：       元	
<p>捐助，應列明全部經費內容，及擬向各機關申請補助經費項目及金額。</p> <p>2、補助案件除因特殊需要並經本部同意者外，不補助人事費；另內部場地使用費及行政管理費則一律不予補助。</p> <p>3、各經費項目，除依相關規定無法區分者外，以業務費、雜支、設備三項為編列原則。</p> <p>4、雜支最高以【(業務費)*6%】編列。</p>	<p>餘款繳回方式：</p> <p><input type="checkbox"/>依核撥結報作業要點 理（<input type="checkbox"/>繳回 <input type="checkbox"/>不繳回）</p> <p><input type="checkbox"/>其他（請備註說明）</p>