

填表日期：中華民國 年 月 日

新北市政府 115 年度性別暴力防治社區服務方案補助計畫申請表 (一)

申請單位				核准機關	
				日期文號	
會(地)址		(詳列鄉鎮市區村里鄰)		統一編號	
負責人	職稱	姓名	承辦人	電話	

(申請單位用印、負責人簽章)

計畫名稱		預定完成日期	115 年 12 月 31 日
------	--	--------	-----------------

計畫內容概要	<p>一、執行地區：</p> <p>1. ○○區○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里</p> <p>2. ○○區○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里、○○里</p> <p>3. ○○區○○里、○○里、○○里、○○里</p> <p>4. ○○區○○里、○○里、○○里、</p> <p>二、合作實作社區：新北市○○社區發展協會、新北市○○社區發展協會、新北市○○社區發展協會</p> <p>三、擇定主題：</p> <p>四、實施期程：115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日</p> <p>五、執行方式：預計辦理○場(本社區○場、合作社區○場)</p> <p><input type="checkbox"/>講座 <input type="checkbox"/>影片宣導 <input type="checkbox"/>戲劇 <input type="checkbox"/>歌舞表演 <input type="checkbox"/>音樂會 <input type="checkbox"/>手作活動 <input type="checkbox"/>防暴踩街</p> <p><input type="checkbox"/>到宅宣導 <input type="checkbox"/>結合社區其他節慶活動的宣導(如：母親節、中秋節等節慶活動)</p> <p><input type="checkbox"/>其他：共識營...</p> <p>六、教育培力：預計辦理○場</p> <p>七、志工人數：志工人力○人、防暴志工○人(佔○%)、防暴志工完訓率達○%。</p> <p>八、資源運用：</p>	
	類別	單位
社政		<input type="checkbox"/> 有共同辦理性別暴力社區初級預防業務 <input type="checkbox"/> 有提供物資 <input type="checkbox"/> 有提供諮詢 <input type="checkbox"/> 有支援講師(被社區邀請來擔任授課者，分享性別暴力初級預防內容) <input type="checkbox"/> 其他：

	教育		<input type="checkbox"/> 有共同辦理性別暴力社區初級預防業務 <input type="checkbox"/> 有提供物資 <input type="checkbox"/> 有提供諮詢 <input type="checkbox"/> 有支援講師(被社區邀請來擔任授課者,分享性別暴力初級預防內容) <input type="checkbox"/> 其他:
	衛政		<input type="checkbox"/> 有共同辦理性別暴力社區初級預防業務 <input type="checkbox"/> 有提供物資 <input type="checkbox"/> 有提供諮詢 <input type="checkbox"/> 有支援講師(被社區邀請來擔任授課者,分享性別暴力初級預防內容) <input type="checkbox"/> 其他:
	警政		<input type="checkbox"/> 有共同辦理性別暴力社區初級預防業務 <input type="checkbox"/> 有提供物資 <input type="checkbox"/> 有提供諮詢 <input type="checkbox"/> 有支援講師(被社區邀請來擔任授課者,分享性別暴力初級預防內容) <input type="checkbox"/> 其他:
	民間單位		<input type="checkbox"/> 有共同辦理性別暴力社區初級預防業務 <input type="checkbox"/> 有提供物資 <input type="checkbox"/> 有提供諮詢 <input type="checkbox"/> 有支援講師(被社區邀請來擔任授課者,分享性別暴力初級預防內容) <input type="checkbox"/> 其他:
	其他(個人、宣講師)		<input type="checkbox"/> 有共同辦理性別暴力社區初級預防業務 <input type="checkbox"/> 有提供物資 <input type="checkbox"/> 有提供諮詢 <input type="checkbox"/> 有支援講師(被社區邀請來擔任授課者,分享性別暴力初級預防內容) <input type="checkbox"/> 其他:

九、

預期效益	(一)本計畫實施當地受益○人次:本計畫含合作單位受益○人次。 (二)預計執行之村里數○個,結合社區發展協會○個。 (三)辦理志工教育訓練計○場次,辦理宣導相關活動計○場次 (四)跨步領航社區數計○個(申請社區初級預防宣導計畫者得免填) (五)參與社區防暴宣講師訓練計○人,預計培力○名社區防暴宣講師。 (六)連結跨網絡單位計○個 (七)至少完成30份紫絲帶社區認證成效問卷,並完成統計分析。		
計畫總經費	○○○, ○○○元	申請補助	○○○, ○○○元 (單位:新臺幣元)
自籌經費	○○○, ○○○元 (申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等,如有申請其他單位經費請詳予註明)		

新北市政府 115 年度性別暴力防治社區服務方案補助計畫申請表(二)

計畫名稱：

附 件	<input type="checkbox"/> 申請補助計畫申請書(含資料完整性及用印) <input type="checkbox"/> 申請補助計畫書(含預算表) <input type="checkbox"/> 補助款證明書 <input type="checkbox"/> 立案證書影本 <input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本 <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本 <input type="checkbox"/> 組織章程影本 <input type="checkbox"/> 公職人員及關係人身分關係揭露表	<input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險證明 <input type="checkbox"/> 教育訓練講師經歷 <input type="checkbox"/> 社區防暴宣講師證書 <input type="checkbox"/> 合作意向書 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 其他
(已隨申請表附送的附件請打勾)		

	審 核 重 點	審核意見
機 關 審 核 意 見	1. 申請單位所應附文件是否均符合規定？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2. 依行政區域內之整體需求，本計畫是否有必要？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	4. 是否符合申請補助項目及基準之規定？(宣導計畫符合前 8 項，領航計畫符合 10 項)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(1) 服務地區之人口、家庭、居住、就業狀況分析與說明	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(2) 服務地區之性別暴力案件樣態分析	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(3) 擇定主題為何？(宣導社區計畫 2 個主題、小領航社區計畫 3 個主題、大領航社區計畫 4 個主題) <input type="checkbox"/> 性別不平等 <input type="checkbox"/> 親密關係暴力 <input type="checkbox"/> 兒少保護(含兒少性剝削防制) <input type="checkbox"/> 老人保護 <input type="checkbox"/> 身心障礙者保護 <input type="checkbox"/> 性侵害/性騷擾防治	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(4) (承上題)擇定主題是否扣合服務地區特性與需求？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(5) 是否結合授證之防暴宣講師(或紫絲帶達人)，並列入資源盤點？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(6) 是否確定派員參加本中心 115 年度社區防暴宣講師訓練？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(7) 辦理所擇定主題之教育訓練至少 6 小時	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(8) 辦理所擇定主題之防暴宣導活動至少 10 場	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(9) 【領航計畫】結合配合國際不打小孩日、家庭暴力防治月或國際終止婦女受暴日等，辦理至少 1 場次宣導、教育訓練及相關活動	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(10) 【小領航計畫】邀請連結至少 2 個社區參與性別暴力防治宣導工作？ 【大領航計畫】邀請連結至少 4 個社區參與性別暴力防治宣導工作？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	5. 有無重複申請補助情事？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	6. 以前年度是否尚有未核銷案件？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	7. 申請單位前年度是否依規定如期完成紫絲帶認證系統登錄及核銷？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	8. 其他審核綜合建議：	
(機關首長簽章)		

一、「計畫總經費」一欄，如有跨越二年度以上者，請書明各年度需求。

二、申請單位請於申請表第一頁適當位置用印。