

# 財團法人台北市蘋果社會福利慈善事業基金會 函



16217

方案聯絡人：李佳玲  
電話：(02)6600-9980  
傳真：(02)6600-6661

受文者：各大專院校課外活動組

發文字號：(113)蘋果字第 113050201 號

附件：2024 年「學生服務團體支持計畫」經費補助徵選辦法

主旨：檢送本會之「2024(113 學年度)學生服務團體支持計畫」經費補助，經費補助徵選辦法乙份(如附件)，轉知 貴校社團踴躍申請，請 查照轉知。

說明：

一、蘋果慈善基金會(以下簡稱本會)為鼓勵學校社團深入地方，關懷弱勢族群，自 2006 年起開始推動「學生服務團體支持計畫」，盼藉由學生團體的力量並結合自身所學專長，以本會所服務的弱勢族群身、心、靈之相關醫療為主，前進偏遠地區深耕服務，執行國內在地關懷工作，2024 年將延續此精神，尋求長期駐點之學生社團。

二、今年度總預算為新台幣貳佰萬元整，由本會董事進行審查，評審核定補助金額。

三、2024 年(113 學年度)「學生服務團體支持計畫」申請計畫徵求各大專院校服務性社團，盼學生結合所學專業，於偏鄉地區進行弱勢族群身、心、靈之相關醫療為主，申請社團若為醫療服務相關，可接受單次出隊服務(實際服務天數 5 天以上，不包含前後期規劃作業時間)，若非醫療服務性質社團，須為學期間暨寒暑假皆有出隊長期深耕服務，不接受單次活動費用申請。

四、申請社團於即日起至 2024 年 5 月 24 日前提出申請，其格式詳如附件，或可上蘋果慈善基金會網站最新消息處下載徵案說明及申請表格，(網址：

<https://www.apcharity.org.tw/>)。申請文件由課外活動組統一發文至基金會，紙本申請表須繳交 3 份，(114 台北市內湖區新湖三路 272 號 3 樓·蘋果慈善基金會收 備註：學生社服申請資料)並將電子檔(格式請提供 word 及 pdf)，email 寄至基金會公用信箱：hope85@apcharity.org.tw 提案紙本申請表及電子檔皆需提供，資料不齊視同資格不符，逾期恕不接受補件。

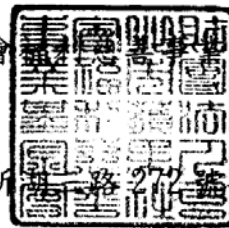
五、撥助金額請依該社團申請計劃之內容與預算項目執行之。若實際活動內容經本會認定與送至企劃書內容不符(天候因素除外)，則同意立即將本會補助金額全數返還。

財團法人台北市蘋果社會福利慈善事業基金會

董事長：蔡松棋

地址：台北市內湖區新湖三路 272 號 3 樓

電話：(02) 6600-9980



中華民國 113 年 5 月 2 日

# 蘋果慈善基金會 2024 年（113 學年度）

## 「學生服務團體支持計畫」徵案說明

### 一、計畫緣起與宗旨

財團法人台北市蘋果社會福利慈善事業基金會（以下簡稱「蘋果慈善基金會」）為鼓勵學校社團深入地方，關懷弱勢族群，自 2006 年起開始推動「學生服務團體支持計畫」，盼藉由學生團體的力量並結合自身所學專長，以本會所服務的弱勢族群身、心、靈之相關醫療為主，前進偏遠地區深耕服務，執行國內在地關懷工作，2024 年將延續此精神，尋求長期駐點之學生社團。

### 二、申請資格

1. 經全國公私立大專院校正式核准成立之服務性學生社團。
2. 本次申請計畫徵求各大專院校服務性社團，盼學生結合所學專業，於偏鄉地區進行弱勢族群身、心、靈之相關醫療為主。
3. 本次申請社團若為醫療服務相關，可接受單次出隊服務（實際服務天數 5 天以上，不包前後期規劃作業時間）
4. 若非醫療服務性質社團，須為學期間暨寒暑假皆有出隊長期深耕服務，不接受單次活動費用申請。
5. 申請計畫之活動目標須為經濟弱勢族群之老人、兒童、身心障礙者、原住民等弱勢族群之身、心、靈有所助益者。
6. 活動計畫須經該校課外活動組審核通過者，並由課外活動組發文寄送電子檔至本會。
7. 若服務性學生社團與其他非學生團體合作共同執行服務工作，學生服務團體需為活動執行的主體，確實為預算編列與運用的執行單位。
8. 本項補助計畫實施期間為 2024 年 7 月至 2025 年 6 月，以 113 學年度服務為主，本會為學年度徵案，不提供單次性活動補助，社團必須於學期間皆有深耕服務，可將學年度需求不足之處提出進行申請。

### 三、補助額度

1. 今年度總預算為新台幣貳佰萬元整，由蘋果慈善基金會董事評審核定補助金額。
2. 經核符前述條件之申請案，依所推展服務性質之交通、場地、器（教）材等所需費用，核予補助費。

### 四、申請日期及公佈時間

1. 申請日期：即日起至 2024 年 5 月 24 日。（以郵戳為憑）。
2. 經審核獲補助名單將於 2024 年 7 月中旬前公佈於蘋果慈善基金會網站  
網址：<https://www.apcharity.org.tw/>，未獲補助之社團本單位將不另行通知。

## 五、申請方式

1. 申請補助者應填具申請表【附件一】，若有詳細計畫書可一併附上，並由課外活動組統一發文至基金會，紙本申請表及企畫書須繳交 3 份，請於截止日前（郵戳為憑）掛號寄至本基金會（114 台北市內湖區新湖三路 272 號 3 樓・蘋果慈善基金會收 並請備註：學生社服申請資料）並將電子檔（格式請提供 word 及 pdf），email 寄至基金會公用信箱：hope85@apcharity.org.tw 提案所需文件(紙本及電子檔皆需提供)，資料不齊視同資格不符，逾期恕不接受補件。
2. 服務活動企畫書請詳載活動名稱、目標、項目、服務對象、參與成員人數、預期效益、執行內容、經費規劃（含預算細目）。若非開創性提案，亦可附上社團過去活動成果說明（可附照片）。

## 六、審議作業將依下列標準評比

1. 偏鄉弱勢性：服務地區是否為資源缺乏之偏鄉地區及對象是否為經濟弱勢族群
2. 專業性：社團服務內容是否結合學生所學專業。
3. 傳承性：服務內容是否有所傳承，能否提供服務對象長期深耕服務。
4. 創新及特殊性：服務內容在同類型社團中是否有其創新及特殊性
5. 企劃性：針對整體企劃性是否完整及可行性。
6. 資源性：本會乃針對資源不足處給予支持，故希望申請社團可努力爭取政府及民間單位補助並於計畫書內列出，以示其在資源爭取之多方努力。

## 七、補助方式

1. 補助金額視申請活動企劃內容及預算審核之。
2. 凡經審查通過獲補助之團體，預定於 2024 年 7 月前核撥社團補助支票，連同公文寄至各校課外活動組，並隨支票附上簽收單，經校方課外活動組教職員或社團指導老師見證簽名後，將簽收單寄回。
3. 撥助金額請依該單位申請計畫之內容與預算項目執行之。若實際活動內容經基金會認定與送至基金會的企畫書內容不符(天候因素除外)，則同意立即將基金會補助金額全數返還。

## 八、成果報告

1. 獲補助之社團，請於 2025 年 2 月 28 日內寄送「期中成果報告」電子檔及 2025 年 8 月 31 日前寄送「期末成果報告」電子檔至本會信箱：hope85@apcharity.org.tw
2. 2024 年「學生服務團體支持計畫」專案聯絡人：李佳玲  
電話：(02) 6600-9980、0809-008585 或 0935-280430  
蘋果慈善基金會行政專員：鄭淑紋

【附件一】

蘋果慈善基金會

「2024 學生服務團體支持計畫」申請表

壹、社團基本資料

學校		校址	
課外活動 組聯絡人 電話		傳真	
社團 名稱		電話	
		傳真	
負責人 (社長)		連絡 地址	
系級		E-mail	
電話		行動	
專 案 聯絡人		連絡 地址	
系級		E-mail	
手機			
社團指導 老師		電話	
社 團 宗 旨			

組織架構及規模

社團前一年辦理重點活動概述

貳、申請贊助服務資料(以下每欄皆為必填)

服務名稱			
服務目的			
服務類型 (請擇一 勾選)	<input type="checkbox"/> 醫療服務類社團：此類型本會提供單次活動補助申請，實際服務天數須在 5 天以上(不包含前期規劃天數) <input type="checkbox"/> 非醫療服務類社團：若非醫療服務類社團，必須為學期間深耕服務，可將 113 年學年度需求不足之處於此次申請中提出		
服務時間	本項補助計畫實施期間為 2024 年 7 月至 2025 年 6 月，本會為學年度徵案，以 113 學年度服務為主。		
服務地點 與擇點原因			
服務地點 是否有其他服務隊			
服務地點		社團 參與人數	
服務所需 總金額/ 申請金額	服務所需總金額： 申請金額：	服務對象及人數 (是否有低收、單 親等資格限制)	
本會乃針對資源不足處給予支持，故希望申請社團可努力爭取政府及民間單位補助並於計畫書內列出，以示其在資源爭取之多方努力，故以下欄目詳細填寫。			
是否申請 其它機構 贊助情形	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	申請中之機構 名稱及金額 已獲准之機構 名稱及金額
是否曾獲 蘋果慈善 基金會補 助	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	年度(西元) 與方案名稱
此活動過 往經費來 源			

服務方式	
服務預期效果	
預算明細編列	
注意事項	<p>一、申請補助者應填具申請表【附件一】，若有詳細計畫書可一併附上，並由課外活動組統一發文至基金會，紙本申請表及企畫書須繳交 3 份，請於截止日前(郵戳為憑)掛號寄至本基金會(114 台北市內湖區新湖三路 272 號 3 樓·蘋果慈善基金會收 並請備註：學生社服申請資料)並將電子檔(格式請提供 word 及 pdf)，email 寄至基金會公用信箱：hope85@apcharity.org.tw 提案所需文件(紙本及電子檔皆需提供)，資料不齊視同資格不符，逾期恕不接受補件。</p> <p>二、企畫書應詳載活動名稱、目的、依據、時間、地點、場地、服務對象及人數、活動內容及時程、參與人數、工作編組、安全保險、經費來源規劃、預算明細編列、活動特色、活動預期效果及影響、參與活動之其它團體等。</p>

社團指導老師	課外活動組主管
(簽章)	(簽章)

備註：

- 一、本表共四頁，如篇幅不敷使用，可自行增張，但以二張為限。
- 二、申請表需經課外活動組主管及社團指導老師簽名並蓋章。