臺中市政府社會局

臺中市培植少年多元適性發展方案

**計畫申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | 單位統一編號 |  |
| 計畫名稱 | 113年臺中市OO區培植少年多元適性發展方案 |
| 計畫承辦人 |  | 連絡電話 |  |
| 計畫緣起 | 一、問題分析。二、需求評估。 |
| 計畫目標及目的 | 一、目標（Goal）。二、目的（Objectives）。 |
| 計畫內容 | 1. 服務執行流程。
2. 各服務執行內容。
3. 講師資料。
4. 課程規劃(可以表格呈現)

(如：音樂社團-週六下午13:30-15:30；籃球社團-週五下午18:00-19:00……)**上述項目務必填寫，請勿刪除** |
| 辦理期間 |  |
| 服務對象 |  |
| 辦理地點 |  |
| 工作進度表 |  |
| 經費概算 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 項目 | 單價 | 數量 | 金額 | 備註 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 計畫總經費 | 申請經費 | 自籌經費 |  |
|  |  |  |  |

 |
| 預期成效 | 一、質化二、量化**(1.2點請務必達成，其餘請自行增列)**1. 辦理活動場次次數、參加少年人數/人次及學員參與次數達 50%以上。2. 參與少年背景分析（服務對象應含至少30%之特殊處境少年，如兒保及脆弱家庭、曝險或低（中低）收入戶少年）。 |
| 效益評估 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 預期成效 | 評估指標 | 評估工具 |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 延續性計畫前年度成果效益（若非延續性計畫則免填） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 核定經費 | 核銷經費 | 服務人次 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 向其他單位申請之補助資訊 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **福利主軸****(選填，非必填)** | □是，所屬福利類別：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿□否 | 是否符合福利主軸 □符合 □不符合業務單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_認定（申請單位免填） |

**備註：申請單位為清楚敘明計畫之必要性，可自行增加欄位。**

**※倘為延續性計畫，可檢附前年度之計畫績效表供審閱。**