**臺中市社區發展培力補助計畫**

**【小旗艦計畫檢核表】**

1. **基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 |  |
| 計畫年度 |  |
| 領航社區 |  |
| 協力社區（至少3個社區） |  |

1. **近1年（113年）獲補助情形**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社區名稱 | 補助機關 | 計畫名稱 | 補助金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **提案檢視情形**

| 檢視項目 | 計畫書頁碼（請標註） | 檢視結果說明 |
| --- | --- | --- |
| 社區團隊 | 社區培力中心 | 區公所 |
| 1. 瞭解計畫宗旨與目的
 | 1. 瞭解旗艦型計畫精神係採「聯合社區」方式，由領航社區整合陪伴協力社區，針對社區共同或個別需求，研擬合作推動方案，互相學習並分享資源
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 瞭解旗艦型計畫3年期工作方針係由社區培力、發展方案、深化服務乃至扎根社區、永續發展，建立自主、互助合作機制
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 提案及協力社區應備條件
 | 1. 領航社區為會務、財務正常，並有推動社會福利服務經驗之績優社區
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 協力社區之會務、財務皆正常
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 領航社區曾有至少1年聯合社區合作經驗
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 領航及協力社區皆有合作推動旗艦型計畫之意願
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 社區可提供辦公處所給專業（專案）人員使用，地點：（請社區填寫）
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 聯合社區團隊由社區培力單位輔導協助提案
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 專案管理人員配合事項

(首次參與免填) | 1. 參與培力中心辦理聯繫會議及研習課程（每年至少2次）情形
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 專案管理人員是否依計畫規定報送月報表及會議紀錄
 | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 前一年度計畫變更是否依規定事先備查及核銷結案
 | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 申請計畫書內容
 | 1. 社區特性、資源狀況及服務對象（針對社區現況評估、SWOT分析及需求調查結果，應對應方案目標及子計畫內容）
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 針對延續性計畫，應於第1年及第2年辦竣後，呈現方案執行及成效評估結果，重新檢視社區需求及其問題解決之能力，作為檢討改善及調整方案內容之參考
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 服務內容應以社會福利為主軸，回應當前重要議題，團康活動及課程安排不宜排擠服務方案
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 現有服務體系分工狀況與網絡連結情形
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 專業輔導團隊架構，包含縣（市）政府、社區培力中心及專家輔導團隊之分工及角色
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 1. 計畫預期效益、評估指標及永續發展規劃
 |  | □符合□不符合 | □符合□不符合 | □符合□不符合 |
| 區公所初審建議 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 檢視人員簽章 | 社區團隊(各社區皆須1名幹部簽章) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 社區培力中心 | 區公所 |
|  |  |
|  |  |