**臺北醫學大學慈善義賣會捐助評選計畫 提案單位申請書**

1. **提案申請書項目：**

**必要檢附文件：**

* + - 1. **組織章程**
      2. **法人登記證書/立案證書**
      3. **前一年度收支決算表及資產負債表**
      4. **前一年度工作報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **佔比** | **內容** |
| 組織運作現況說明 | 10% | 請詳填「單位概況表」 |
| 提案需求性 | 30% | 提供服務的積極需求性，並可確實解決問題。 |
| 公益連結度 | 20% | 提案可結合臺北醫學大學暨附屬機構理念及核心價值，創造更多服務效益，強化連結度。 |
| 提案完整性 | 15% | 服務內容、金額使用細項、宣導方式及三年期階段性進程等完整性。 |
| 提案延續性（永續發展） | 15% | 提案內容需可延續且有善的循環，能夠擴大影響力達到永續發展。 |
| 提案關聯性最高之SDGs項目及其他（如提案創意等） | 10% | 聯合國永續發展目標(Sustainable Development Goals,SDGs)，符合醫學大學公益捐助重點核心指標項目，包括：SDG 1、SDG 2、SDG 3、SDG 4、SDG 5、SDG 10、SDG 17等七項。 |

1. **單位概況說明：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **單位(全銜)** |  | | |
| **成立時間** |  | **核准機關** |  |
| **立案字號** |  | | |
| **立案地址** |  | | |
| **通訊地址** |  | | |
| **單位負責人姓名** |  | **職稱** |  |
| **聯絡人姓名** |  | **職稱** |  |
| **聯絡人手機** |  | **室內電話** |  |
| **聯絡人E-mail** |  | **傳真** |  |
| **單位官網/社群 (如: FB/IG等)** | **※請檢附網址** | | |
| 單位主要服務對象 | □ 兒童\_\_\_\_\_\_人(0-12歲)  　 □經濟弱勢 □高風險家庭 □單親 □發展遲緩 □身心障礙  □原住民 □疾病 □新移民 □一般  □ 青少年\_\_\_\_\_\_人(13-18歲)  □經濟弱勢 □高風險家庭 □單親 □發展遲緩 □身心障礙  □原住民 □疾病 □新移民 □藥毒酒癮 □行為偏差 □一般  □ 成人\_\_\_\_\_\_人(19-65歲)  □經濟弱勢 □高風險家庭 □身心障礙 □原住民  □疾病 □新移民 □更生人 □藥毒酒癮 □遊民 □一般  □ 老人\_\_\_\_\_\_人(65歲以上)  □經濟弱勢 □高風險家庭 □身心障礙 □原住民  □疾病 □藥毒酒癮　□失能 □獨居 □一般  □ 其他\_\_\_\_\_\_人（請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | |
| 單位經費來源比例 | □政府補助\_\_\_\_\_\_％ □其他非營利組織\_\_\_\_\_\_％  □服務收費\_\_\_\_\_\_％ □社會事業收入\_\_\_\_\_\_％  □企業贊助\_\_\_\_\_\_％（企業名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □其他\_\_\_\_\_\_％（請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | |
| 單位人事概況 | 全職人員\_\_\_\_\_\_人、兼職人員\_\_\_\_\_\_人、固定志工\_\_\_\_\_\_人  其他\_\_\_\_\_\_人（請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | |
| 單位組織架構與  人事配置圖 | ※請用文字說明、或可用圖表呈現，並請填寫姓名。 | | |

1. **提案內容：（請提供Word與PDF檔兩種版本之檔案）**

|  |
| --- |
| **1.提案需求性**  **請說明為何需要本計畫協助，預期藉由本提案解決之問題，如有相關統計數據輔助說明，亦可提供** |
|  |
| **2. 公益連結度**  **預期如何與臺北醫學大學暨附屬機構合作與連結？** |
|  |
| **3.提案完整性**  **請詳述預計申請本計畫所進行的服務項目，包括內容規劃、時程等，及金額使用細項、現有之宣傳資源或管道，以及可因應此計畫使用之宣傳方式、三年期階段性進程等（敬請以質化與量化資料呈現。）** |
|  |
| **4.提案延續性(永續發展)**  **請說明獲得本計畫之經費資源後，預計達成之目標及三年期階段性任務後如何延續。** |
|  |
| **5.與本計畫提案關聯性最高之SDGs項目及其他(如提案創意等)**  **聯合國永續發展目標(Sustainable Development Goals,SDGs)，符合醫學大學公益捐助重點核心指標項目，包括：SDG 1、SDG 2、SDG 3、SDG 4、SDG 5、SDG 10、SDG 17等七項。** |
|  |

**【提醒事項】**

1. 提案申請書及相關佐證資料(可為圖表、照片，請妥善統整後壓縮為PDF格式)，電子檔請寄至alumni@tmu.edu.tw，並獲主辦單位收件確認、符合申請資格之回覆信件，始完成報名。
2. 提案申請書撰寫格式為 A4 、字體為12 級以上、中文採標楷體、英文採Times New Roman 、行距設為固定行高25點，撰寫勿超過 10 頁。
3. 申請資料單封信件大小上限為10M。若有檔案較大之影音檔案，可上傳Google雲端硬碟後，將雲端連結附在E-mail信件文字中提供。
4. 各項報名資料，敬請於2022年10月6日(四)17時00分以前繳交，以完成報名程序。
5. 所有申請文件不論入選與否，恕不退件。
6. 活動聯絡：

臺北醫學大學公共事務處

地址：11031台北市信義區吳興街250號

電話：02-27361661#2751、2752

電子郵件：alumni@tmu.edu.tw

聯絡人：莊薇薇小姐、陳宜安小姐