

## 111 年度自立脫貧服務方案簡章

計畫為協助家庭積極自立脫貧，桃園市政府社會局以資產累積與能力培植模式辦理此方案，有別過去消極性的現金給付，透過儲蓄行為的養成、儲蓄金自存及相對提撥來達到資產累積，並透過多元職場先行與學習體驗課程，再加上親子共同參與計畫，期待提升家戶子女之競爭潛力，激發家戶之主動性與自發性，避免陷入貧窮循環。

### 一、計畫目標

(一) 養成儲蓄行為：

每年度完成每月穩定儲蓄，建立資產累積習慣。

(二) 強化理財知能，增加教育學習機會：

提供理財、成長探索、社會參與等課程活動，計畫期間完成規定時數，達成自我成長。

(三) 建立回饋社會行動，擴展生活經驗：

透過志願服務強化助人回饋精神，並可累積有形資產，建立脫貧動力。

### 二、計畫期程：通過審查後至 111 年 12 月止。

### 三、計畫對象(需符合下列資格)：

(一) 設籍本市，且列冊低收入戶、中低收入戶及經濟弱勢家庭。

(二) 青少年：25 歲以下就讀高中(職)至大學之在學學生。家長：前述青少年之共同生活照顧者(每戶各一位青少年與家長，親子須共同參與)。

### 四、聯絡資訊：

(一) 單位：財團法人伊甸社會福利基金會桃園市分事務所 以樂服務中心

(二) 電話：03-4370116、傳真：03-4970097

(三) 電子信箱：9298@eden.org.tw

(四) 地址：桃園市中壢區環中東路二段 96 號

(五) 聯絡人：林嘉怡 社工

五、計畫內容：

類型		親代(家長)	子代(青少年)
儲蓄基金帳戶		1. 每月固定儲蓄，上限為 3,000 元。 2. 儲蓄金額與相對定額提撥比例為 1:1。 3. 儲蓄期間為 111 年 4 月至 111 年 11 月。 4. 方案期間內不得領出該筆款項。	
關懷訪視		1. 配合社工家庭訪視與電訪 2. 定期與社工討論儲蓄計畫	
課程 規範	核心課程	親代核心課程達 9 小時	子代核心課程達 20 小時
	社會參與	共同參與達 8 小時	
	年度成果分享會	共同參與 1 場次	
技才能獎勵金		1. 鼓勵報考證照、自我進修，培養一技之長。 2. 補習費、報考費、練習工具…等，提供每人每年最高 2,000 元學費補助。 3. 考取證照，提供每人每年最高 1,000 元獎勵金。	
年度成果繳交		1. 儲蓄匯款同意書、領據(帳戶所有人填寫)。 2. 年度心得(青少年與家長各一張)。	

六、參加資格取消：

有下列情形者取消參加資格：

1. 違反上述權利義務規定者
2. 無法固定每月儲蓄者。
3. 方案期間領取自存款者。
4. 中途自願解約者。
5. 戶籍遷出桃園市者。
6. 無法順利完成學業者(含休學、延畢及退學等)，但特殊情況且經本局同意者，不在此限。

## 桃園市自立脫貧服務計畫案-校園拜訪意願調查表

各位老師好：

我們是桃園市政府社會局-自立脫貧服務方案(委託伊甸基金會辦理)的社工。主要提供低收、中低收與經濟弱勢家戶，教育投資與資產累積及 1:1 提撥儲蓄獎勵金等服務的方案計畫，協助經濟弱勢家戶儲蓄，瞭解自身財務規劃。

預計於 111 年 3 月 5 日(六)辦理自立脫貧方案說明會，在活動招募成員前，如想更瞭解此計畫，社工可先到校與老師介紹有關脫貧方案內容。歡迎透過 mail 或傳真與我們聯繫，謝謝。

學校名稱		
聯絡人	姓名： 職稱：	聯繫電話： 電子信箱：
期待介紹方式	<input type="checkbox"/> 以電子、紙本提供方案詳細資料 <input type="checkbox"/> 請學生參與方案說明會 111/3/5(六) <input type="checkbox"/> 校園拜訪宣導 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：	
期待到校宣導 日期/時間 (時間約為 30-40 分鐘)	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 上午(0900-1200) <input type="checkbox"/> 下午(1300-1600)	

※意願表請 email 或傳真，回傳後來電確認已收件。

## 桃園市自立脫貧服務計畫案-參與意願調查表

本計畫需親子共同參與，每一欄請務必填寫，所有資料將予以保密。

填寫日期： 年 月 日

參與青年(子)：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： 年 月 日	聯絡電話： 手機：	電子信箱：
學校名稱/科(系)/年級：		
參與家長(親)：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期： 年 月 日	聯絡電話： 手機：	電子信箱：
教育程度： <input type="checkbox"/> 碩士以上 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他_____		
福利類別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 其它：(請說明)	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 桃園市	
居住地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 桃園市	
曾參與脫貧方案： <input type="checkbox"/> 是(請選擇年度： <input type="checkbox"/> 109、 <input type="checkbox"/> 110) <input type="checkbox"/> 否		

填寫人簽名：親代成員\_\_\_\_\_ 子代成員\_\_\_\_\_

※意願表請 email 或傳真，回傳後來電確認已收件。