

# 中華民國第十五屆「大愛獎」 身心障礙者之傑出尊長選拔辦法

## 壹、宗旨

大愛獎從 87 年到 100 年已舉辦了十四屆，共選拔出 132 組得獎人，持續表達我們對身心障礙者尊長們的肯定。

- 一、為表達對身心障礙者尊長（不以血親為限）之犧牲奉獻，撫育其子弟成為社會棟樑之肯定及敬意，並將尊長的善德、懿行傳播至社會每一角落，來感化社會。
- 二、讓社會大眾了解並肯定身心障礙者的潛能，進而支持身心障礙福利工作的推動，並接納身心障礙者為社會中的一份子。
- 三、鼓勵社會大眾除了關心自身以外，也能發揮「大愛」，關懷鄰里，使社會更祥和溫馨。

## 貳、指導單位

內政部、教育部、臺北市政府

## 參、主辦單位

社團法人中華慈光愛心會

## 肆、協辦單位

臺北市政府社會局、新北市政府社會局、臺中市政府社會

局、臺南市政府社會局、高雄市政府社會局、各縣市政府社會局(處)、財團法人中國國民黨身心障礙者保護基金會、國寶人壽保險股份有限公司、三重玄聖殿、國華人壽保險股份有限公司

## 伍、協助單位

全國各身心障礙團體、社福公益團體、  
愛心社團、志工團體和各相關媒體

## 陸、被推薦人資格

凡中華民國國民領有「國民身分證」或外籍人士領有「居留證」，照顧持有「身心障礙手冊」的身心障礙子弟，具有以下所列候選標準者，得被推薦為本獎候選人。

## 柒、候選標準

凡候選之尊長，須有下列各項事蹟或特殊貢獻者，以愛心、耐心、細心、教育撫育身心障礙者而有成就，經推薦得為候選人。

- 一、尊長付出愛心及耐心，無怨無悔長期照顧身心障礙子弟者。
- 二、身心障礙子弟或尊長有傑出事蹟或特殊貢獻，足為大眾表率者。
- 三、身心障礙子弟或尊長品德優良，無不良嗜好及行為，其善德、懿行有匡正社會風氣之教化功效者。
- 四、熱心公益回饋社會，對促進社會福利有傑出貢獻者。

## 捌、推薦方式（採用下列各方式之一）

- 一、由各縣市政府社政單位或身心障礙福利團體推薦符合候選資格者，請以公文來函推薦。
- 二、各鄉鎮若有傑出優秀人才，沒有參加團體者，得懇請鄰里長介紹，由鄉鎮區公所來推薦。
- 三、由相關社團、全國各級學校、民間團體及新聞媒體，請來函推薦符合候選資格者。

## 玖、應繳證件

- 一、候選尊長推薦表正本一份（敬請打字）及影本十二份（合計十三份），候選人及身心障礙子弟正面之二吋照片各二張，照片背面都請註明姓名，照片請浮貼於推薦表正本上。
- 二、親子生活照片二張（含尊長及身心障礙子弟）（照片背面請簽名），浮貼於紙上，以免遺失。
- 三、候選尊長之身心障礙子弟，其身心障礙手冊正反面影印本一份，以備查用（請將身心障礙手冊及身分證影本，黏貼於紙上，以避免遺失）。
- 四、候選尊長自身及身心障礙子弟曾經得獎之獎狀或傑出事蹟等有關資料影本各一份，以備查用。
- 五、全戶戶籍謄本一份（三個月內正本）。
- 六、若推薦單位和被推薦人是同屬一單位，須檢附該單位理事會推薦書及會議紀錄各一份。
- 七、證件影印和照片等請浮貼於紙上，以備查用，避免遺失。
- 八、將候選尊長之事蹟及資料詳載於推薦表中（敬請打字），連同下列文件於即日起至 101 年 05 月 31 日截止（以郵

戳爲憑)，逕寄主辦單位：社團法人中華慈光愛心會（台北市和平東路二段十八巷三弄二十號）。

## 拾、評選程序

經由初審、複審、決審，決定當選人選。

## 拾壹、頒獎及表揚（暫訂 101 年 08 月 12 日）

評定當選後，由主辦單位先通知得獎人參加頒獎暨表揚大會外，每組決審得獎人皆可獲得以下獎項：

- 一、「大愛獎」獎座：壹座。
- 二、得獎評定證書：壹份。
- 三、純金大愛獎獎章：壹枚。
- 四、國寶人壽保險股份有限公司贈送得獎者一年期意外保險單乙份。
- 五、紀念品壹份。

拾貳、本辦法若有未盡事宜，得視實際情況，由選拔委員會修正之。

**社團法人中華慈光愛心會**

電話：0910-366-018 • (02)8369-5676

傳真：(02)2369-2571

網址：<http://www.mercylove.org.tw>

電子信箱：[mrcylove@ms67.hinet.net](mailto:mrcylove@ms67.hinet.net)

連絡人：呂雪鳳（0910-366-018）

# 中華民國第十五屆「大愛獎」候選人推薦表

茲推薦

為「中華慈光愛心會」主辦之「中華民國第十五屆『大愛獎』

身心障礙者之傑出尊長表揚活動」候選人，敬請 查照。

單位主管：

推薦單位：

連絡電話：

連絡地址：

(請加蓋單位印信)

中華民國 年 月 日

|          |  |                    |  |                                 |
|----------|--|--------------------|--|---------------------------------|
| 尊長姓名     |  | 出生日期               |  | 請粘貼推薦候選人二吋正面半身照片一張<br>另一張請浮貼    |
| 身分證統一編號  |  | 連絡電話               |  |                                 |
| 尊長姓名     |  | 出生日期               |  | 請粘貼推薦候選人二吋正面半身照片一張<br>另一張請浮貼    |
| 身分證統一編號  |  | 連絡電話               |  |                                 |
| 通訊地址     |  |                    |  | 請粘貼推薦候選人子女二吋正面半身照片各一張<br>另一張請浮貼 |
| 身心障礙子弟姓名 |  | 身心障礙手冊字號<br>(類別等級) |  |                                 |

|   |   |
|---|---|
| 照顧身心障礙子弟情形  |   |
| 優良事蹟或貢獻   |   |
| 優良事蹟  |   |
| 推薦單位評語  |   |
| 備註  | <p>一、本推薦表一律打字，一式十三份（正本一份，影本十二份）。</p> <p>二、請附候選人身分證影本、身心障礙子弟身心障礙手冊影本及以往得獎、優良事蹟等有關資料影本，以做參考之用。</p> <p>三、推薦人選若有刑事、民事紀錄，務請說明以供評審參考，如有隱匿，主辦單位得取消得獎資格並負法律責任，得獎者不得異議。</p> <p>四、本表如不敷使用，請自行影印或上本會網址：<a href="http://www.mercylove.org.tw">http://www.mercylove.org.tw</a> 下載。</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>社團法人中華慈光愛心會</b></p> <p style="text-align: center;">地址：臺北市大安區和平東路二段 18 巷 3 弄 20 號<br/> 電話：(02)83695676                      傳真：(02)2369-2571<br/> 連絡人：呂雪鳳 (0910366018)</p> |   |