

宜蘭縣政府
兒少及家庭社區支持服務方案
(守護家庭小衛星)

附件

目錄

- 學員資料表
- 工作日誌
- 蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書
- 肖像權同意書
- 計畫變更申請書
- 擬任人員具結書
- 課後臨托與照顧服務出席點名表
- 課後臨托與照顧服務照片記錄
- 課後照顧服務人員費補助簽領單
- 活動紀錄表
- 活動簽到表
- 講師領據
- 志工基本資料表
- 志工出勤簽到表
- 輔導人員收據
- 個案基本資料-電話及訪視紀錄表
- 輔導人員訪視輔導補助清冊
- 輔導人員電話輔導補助清冊
- 兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)轉介單
-

★ 活動紀錄表、活動簽到表(適用於親子活動、寒暑假生活輔導及休閒輔導服務、少年輔導團體輔導活動、團體活動，每場次活動都需檢附)

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

學員資料表

單位自存

案號：		填表日期： 年 月 日			
基本資料	姓名	性別	生日	主要照顧者	
	家庭狀況	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____			
	地址				
	聯絡人	電話	家電		
	個案來源	<input type="checkbox"/> 學校轉介 <input type="checkbox"/> 自行申請 <input type="checkbox"/> 單位發掘 <input type="checkbox"/> 其他：			
	學員狀況簡述	1. 身心狀況： 2. 家庭概況： 3. 目前已有資源:ex 食物銀行			

填寫人： _____

主管： _____

	1.應到人數: 2.實到人數: 3.學員特殊狀況:			月 日 <input type="checkbox"/> 轉介: <input type="checkbox"/> 未轉介:
	1.應到人數: 2.實到人數: 3.學員特殊狀況:			月 日 <input type="checkbox"/> 轉介: <input type="checkbox"/> 未轉介:

蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書

為由（請填入單位名稱）蒐集、處理及利用「課輔申請單」所載課輔學童及家長之個人資料（以下稱「個人資料」），並提供予請填入單位名稱

了解課輔個案、進行統計及其他相關用途之運用，謹依個人資料保護法告知

下列事項：

一、蒐集、處理及利用之個人資料內容

包括姓名、電話、住址、年齡、性別、出生年月日、學童學校記錄、學習過程、婚姻狀況、家長之職業、經濟情況、教育程度、受僱情形、健康情形及其他有關資料等。

二、蒐集個人資料之特定目的

供（請填入單位名稱）評估學童及家長狀況、安排學童課輔、統計及其他相關目的之用。

三、對個人資料利用之期間、地區、對象及方式在上述目的所需之期間內，

由請填入單位名稱等及其他與課輔有關且有必要之單位或人員，於

其所在地，以符合個人資料保護法之方式利用。

四、您得依個人資料保護法，查閱您的資料或請求副本，您亦可請求補充或

更正您的資料，或請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除資料。

五、您得自由選擇是否提供上公開個人資料，惟若您拒絕提供相關個人資

料，請填入單位名稱等有權決定是否向學童提供課輔服務。

肖像權使用同意書

立同意書人_____（被拍攝之未成人之法定代理人，以下簡稱

「本人」）茲同意並授權 _____（以下簡

稱「貴協會」）拍攝、修飾、使用、公開展示本人孩子_____（學生

姓名）之肖像，並得於信件、廣告、文宣、網站、電子媒體、平面媒體等進

行公益宣傳或其他基於公益之使用。本人並同意上述影像之著作，由貴協會

享有完整之著作權。

本人就以上所載事項，已受告知並充分了解，並同意

蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書

肖像權使用同意書之所有內容。（請於方格中打勾，未打勾者，視為不

同意）

立同意書人_____ (學生姓名)

之法定代理人：_____ (家長姓名)

身分證字號：

電話：

戶籍地址：

中華民國_____年_____月_____日

兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)

計畫變更申請書

承辦單位：_____			
變更事項	變更前內容	變更後內容	變更原因
一、辦理日期	自 111 年 10 月 02 日 至 111 年 10 月 02 日	自 111 年 11 月 06 日 至 111 年 11 月 06 日	依府社兒婦字第 1100154518 號原延至 10/2 辦理，後因報天氣狀況不佳，延至 11/6 辦理。
二、辦理時段	09:00-18:00	09:00-16:00	
三、辦理地點	新北市	宜蘭縣 利澤失親兒活動中心	
四、活動目標	透過單車、登山健走、問題解決等過程學習助人的功課	透過單車、攀岩、問題解決等過程學習自我挑戰與目標設定的功課	因疫情取消調整為單車、攀岩及問題解決活動。
五、課程主題	救助挑戰營	自我挑戰	
六、其他： <u>經費變更</u>	經費不變	經費不變	
填表人：		聯絡電話：	

★ 若計畫與原計畫不同，請填寫此表單與公文一併寄送紙本

擬任人員具結書

立具結書人_____確實無違反兒童及少年福利與權益保障法

第 81 條第 1 款所定不得任用之情事，並同意配合縣府查證事宜，

如有不實，願負法律一切責任。立具結書人於進用期間如發生上述

各款情事之一者，應即停止其職務，並依相關規定予以終止服務。

特此

立具結書人： (簽章)

身分證字號：

地址：

服務單位：

擬任職務：

中華民國 年 月 日

填寫說明：

一、擬任兒童及少年福利機構或兒童課後照顧班及兒少相關服務之負責人或工作人員前，應通知其填送本具結書，並切實查證無訛後存查。

二、兒童及少年福利與權益保障法第81條第1款所定不得任用之情事：

(一)有性騷擾、性侵害行為，經有罪判決確定。

(二)行為不減損害兒童及少年權益，其情節重大，經有關機關查證屬實。

(三)罹患精神疾病或身心狀況違常，經主管機關委請相關專科醫生不能執行業務。

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

兒童課輔

課後臨托與照顧服務照片記錄 每月份至少2張

拍攝日期： 年 月 日	拍攝日期： 年 月 日
照片	照片
活動敘述：	活動敘述：
拍攝日期： 年 月 日	拍攝日期： 年 月 日
照片	照片
活動敘述：	活動敘述：
拍攝日期： 年 月 日	拍攝日期： 年 月 日

照片	照片
活動敘述:	活動敘述:

申請 111 年宜蘭縣政府

兒童課輔

課後照顧服務人員費補助簽領單

承辦單位：	社團法人 00000000 協會
計畫名稱：	
補助項目：	課後照顧服務人員費
講師姓名：	
身分證字號：	
戶籍地址：	
講師學經歷：	

服務時間：

日期	時間	時數	領取人	補助金額 (新臺幣)

110.09.01	13:00-17:00	4 小時		
				時薪 元
總計			小時	總金額 元

備註：欄位不足得自行延伸

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

活動紀錄表

親子活動
寒暑假休閒活動
少年團體活動

活動名稱	
活動日期	
活動時間	
活動地點	
辦理單位	
帶領者	
參與對象	

參與人數		
紀錄者		
活動內容	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 活動宗旨 ◆ 活動項目 ◆ 活動流程 	
執行成效		
整體評估		
活動照片 (檢附 2-4 張 照片，並做 簡單敘述)		
	活動敘述:	活動敘述:
	活動敘述:	活動敘述:

- 以上表格不敷使用時請自行增減

- 親子活動、寒暑假生活輔導及休閒輔導服務、少年輔導團體輔導活動、團體輔導活動，每次活動後請確實填寫活動紀錄表。

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

活動簽到表

親子活動
寒暑假休閒活動
少年團體活動

活動名稱			
活動日期			
活動時間			
活動地點			
辦理單位			
參與人數			
姓名	簽名	姓名	簽名

備註：欄位不足得自行延伸

領 據

親子活動
寒暑假休閒活動
少年團體活動

領款事由：000(方案名稱)-講師交通費

活動日期：年 月 日

外聘老師：

起迄地點：板橋-宜蘭

領款金額：每趟以來、回計，共計新臺幣 0 佰 0 拾 0 元整(000 元)。(自強號)

具領人： (簽名)

身分證字號：

金融機構名稱：

戶名：

局帳號：

戶籍地址：

此致

宜蘭縣政府

中 華 民 國 年 月 日

領 據

領款事由：000(方案名稱)-講師出席費

督導日期：110 年 11 月 04 日，13:00-16:00(共 3 小時，每小時 2000 元)。

外聘老師：

領款金額：新臺幣陸仟元整(總計 6,000 元)。

具領人： (簽章)

身分證字號：

金融機構名稱：

戶名：

局帳號：

戶籍地址：

此致

宜蘭縣政府

中 華 民 國 年 月 日

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

志工基本資料表

單位自存

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
身分證字號									
地址									
生日		學歷		照片					
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		國籍						
電話		手機							
駕照	<input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 無		電腦文書能力					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
語文	<input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他								
專長									
服務目的	<input type="checkbox"/> 學習相關知識 <input type="checkbox"/> 累積服務時數 <input type="checkbox"/> 結交朋友 <input type="checkbox"/> 運用專長於服務中								
可服務時段		週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日	
	上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	晚上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

填寫人：_____

主管：_____

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

臨時酬勞
關懷志工

志工出勤簽到表

志工姓名：

_____月份

日期	簽到時間	簽名	簽退時間	簽名	服務時數	備註
月 日	時 分		時 分		小時	訪視林○宣
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
月 日	時 分		時 分		小時	
總計					小時	

輔導人員訪視輔導費/電話諮詢事務費收據

輔導人員

承辦單位：

簽領日期：

計畫名稱			
戶籍地址			
日期	110年4-6月	時間	詳如清冊
項目	單價	數量	合計
<input type="checkbox"/> 輔導人員訪視輔導費	<input type="checkbox"/> 800元/次		8,000
<input type="checkbox"/> 輔導人員電話輔導費	<input type="checkbox"/> 160元/次		
姓名(簽名或蓋章)		電話	
茲收到新臺幣	捌仟元整	身份證字號	

家庭關懷或追蹤輔導志工交通及餐費收據

臨時酬勞
關懷志工

承辦單位：

簽領日期：

計畫名稱			
戶籍地址			

日期	110年4-6月	時間	詳如清冊
項目	單價	數量	合計
家庭關懷或追蹤 輔導志工交通及餐費	100元/次	10	1,000
姓名(簽名或蓋章)		電話	
茲收到新臺幣	壹仟元整	身份證字號	

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

個案基本資料-訪視紀錄表

輔導人員家訪

		填表日期：		年	月	日
基本資料	姓名		性別		生日	
					主要照顧者	
	家庭狀況	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____				
	地址					
	訪視對象	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	訪視時間	年 月 日， 時 分。				
	聯絡人		電話		家電	
	個案來源	<input type="checkbox"/> 學校轉介 <input type="checkbox"/> 自行申請 <input type="checkbox"/> 單位發掘 <input type="checkbox"/> 其他：				
	學員狀況簡述	<p>一、身心狀況：</p> <p>二、家庭概況：</p> 1、父母關係： <input type="checkbox"/> 同住 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2、居家環境： <input type="checkbox"/> 都會區 <input type="checkbox"/> 鄉鎮市區 <input type="checkbox"/> 郊區 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3、家庭氣氛： <input type="checkbox"/> 和諧 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不和諧 <input type="checkbox"/> 其他_____ 4、經濟狀況： <input type="checkbox"/> 富裕 <input type="checkbox"/> 小康 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 清寒 <p>三、目前已有資源:ex 食物銀行</p> <p>四、訪視內容摘要及提供協助事項</p> <p>五、待協助問題</p> <p>訪視人員簽名：_____</p>				

宜蘭縣政府「兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)」

個案基本資料-電話及訪視紀錄表

輔導人員電訪
關懷志工家訪

承辦單位：_____

個案基本資料	姓名			出生	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	居住地址						
	主要照顧者姓名			聯絡電話			
關懷訪視紀錄	時間	訪視方式	訪視對象	訪視重點	訪視情形概述及提供協助事項	待協助問題	訪視者簽名
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他			
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他			

月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			

	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			

	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
	月 日 時 分	<input type="checkbox"/> 電話訪視 <input type="checkbox"/> 家庭訪視 <input type="checkbox"/> 單位面訪 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 人際 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 其他 _____			

備註：欄位不足得自行延伸

兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)

轉介單

單位自存

轉介日期： 年 月 日

受轉介單位：

個案姓名		性別		出生日期	年 月 日
身分證字號					
戶籍地址					電話：
居住地址					手機：
家庭成員 基本資料	稱謂	姓名	出生日期	年齡	就學或就業現況

<p>一、轉介目的</p>	<p>(一)個案來源</p> <p>(二)問題描述與需求評估</p> <p>(三)參與服務事項</p> <p><input type="checkbox"/>兒童課後臨托與照顧 <input type="checkbox"/>少年團體輔導團體與活動 <input type="checkbox"/>暑期營隊</p> <p><input type="checkbox"/>親子活動 <input type="checkbox"/>寒暑假生活輔導及休閒輔導服務 <input type="checkbox"/>訪視輔導</p> <p><input type="checkbox"/>電話諮詢 <input type="checkbox"/>訪視輔導 <input type="checkbox"/>個別心理輔導 <input type="checkbox"/>志工家庭關懷或追蹤輔導</p> <p><input type="checkbox"/>社會暨心理評估評估與處置、諮商及心理治療 <input type="checkbox"/>簡易家務指導</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
<p>二、家庭概況</p>	<p>(居住環境、經濟狀況、家庭成員間互動關係)</p>
<p>三、目前資源 連結狀況</p>	
<p>四、可以參與 活動時間</p>	<p><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"/>週六 <input type="checkbox"/>週日</p> <p>參與服務事項：_____</p> <p>到活動時間：_____，接返時間：_____</p>

轉介單位：

評估人：

聯絡電話：

傳真電話：

需要回覆處理情形，請受轉介單位於接收轉介後_____日內

以電話回覆：_____（填寫聯絡電話）

填寫回覆單

其他_____

其他備註事項：

通報人員		督導		主管	
------	--	----	--	----	--

-----受轉介單位回覆單-----

方案名稱:兒少及家庭社區支持服務方案(守護家庭小衛星)

個案姓名:_____

處理情形:

開案處理，服務單位主責人員:_____ 電話:_____

轉介其他單位，受理轉介單位名稱:_____

負責人員:_____ 電話:_____

無需提供服務，原因：

其他

日期： 年 月 日

單位人員		單位 督導		單位 主管	
------	--	----------	--	----------	--