

【夢翔啟動 青年自立計畫】申請表

- ◎ 這份資料將作為決定參與方案的資格，每一欄請務必詳實填寫，否則無法受理。
- ◎ 本資料僅作為方案資格審查或研究之用，資料保密不外洩，請安心填寫。
- ◎ **即日起至109年3月20日(五)截止收件(郵寄送件以郵戳為憑，親自送件以當日下午5時為準)，逾時概不受理。**

請浮貼本人六個月內近照1張並請務必於背面註明姓名

編號(由主辦單位填寫): _____

1. 參與學生基本資料:

姓名: _____ 性別: _____ 出生日期: _____年____月____日

身分證字號: _____ 福利身分: 低收入戶____類 中低收入戶

現就讀學校名稱: _____; 科系: _____; 年級: _____

行動電話: _____ e-mail: _____

戶籍地址: 高雄市 _____ 區 _____

通訊住址: _____ 市 _____ 區 _____

通訊地址與戶籍地址相同

家戶中是否曾有其他人參加脫貧專案: 是, 曾參加專案 _____ 否

★欲參加組別(請擇一): 夢想啟航組 夢想起步組 夢想飛翔組《每月固定儲蓄金額(1000、2000、3000元)為: _____元(填寫後不得更改金額)》。

<p>請於框線內黏貼(浮貼)學生證影本黏貼處</p> <p>(正 面)</p>	<p>請於框線內黏貼(浮貼)學生證影本黏貼處</p> <p>(背 面)</p>
--	--

若無學生證，請檢附學校開立之在學證明文件

2. 家庭基本資料:

(1) 家庭類型:

雙親 單親 隔代教養 其他: _____

(2) 同住人口：

稱謂	姓名	性別	出生日期 (年、月、日)	職業	月收入 (請概估)	備註 1.學生請填學校科系年級 2.身心障礙者請註明類別、等級 3.新移民配偶請註明國籍 4.原住民請註明「原住民」

3. 緊急聯絡人：(請提供二位緊急聯絡人資料)

姓名	年齡	關係	性別	電話	住址

4. 參與學生目前個人財務狀況

- (1) 您每月零用錢多少元？_____元
- (2) 誰提供您零用錢：_____
- (3) 您目前是否有工讀或工作？是，平均每月薪資約_____元 否
- (4) 您的薪水是否需協助家用？是 否
- (5) 您平時是否有個人儲蓄的習慣？是 (每月約_____元) 否
- (6) 家中目前是否有以下貸款？
- 助學貸款_____元；銀行小額貸款_____元
- 現金卡借款_____元；信用卡欠款_____元
- 房屋貸款_____元；其他(請詳填)_____元 不清楚
- (7) 請問家中目前所面臨的困境為何(請簡述)？
- _____
- _____

5. 方案訊息來源與對方案的期待

- (1) 您是如何得知「夢翔啟動 青年自立計畫」方案？

- 社會局所寄之方案簡章 社工員轉知
志工資訊傳達 大眾傳播媒體報導_____
- 其他_____ (請說明)

(2) 您希望夢想基金主要做為何種用途？

- 就業：計畫用於_____
- 創業：計畫用於_____
- 其他：計畫用於_____

(3) 您期待在計畫課程中學習下列哪些方面的知識？(可複選)

- 儲蓄 投資理財 生涯規劃 心靈成長 職業相關課程
- 情緒管理 履歷撰寫 面試準備 溝通與人際關係 家庭關係
- 就業技能 其他_____

6. 檢附申請者資料與證明文件：(證件如有不齊，無法受理)

- (1) 身分證正反面影本
- (2) 學生證影本或在學證明文件
- (3) 一寸照片 1 張 (最近六個月內近照，請浮貼)
- (4) 夢想清單計畫書及進度執行表
- (5) 大學二年級上半年之成績單(夢想啟航組)

申請人確實了解本方案內容並確保以上提供資料皆屬實無誤，若有不實陳述願接受終止方案參與資格。

申請人簽名：_____ 日期：109 年__月__日

【下列資料由審核單位填寫】

※ 審核結果：

審核結果		
<input type="checkbox"/> 核可		
<input type="checkbox"/> 不予核可，原因：_____		
社工員	股長	科長