

2026 年度

偏鄉弱勢兒童課輔班-營養餐費需求扶助計畫



服務內容

㊟ 扶助偏鄉課輔班兒童營養餐費。(以課輔班提出之申請表單辦理學期間及暑假補助)

透過本會持續的偏鄉關懷探訪服務，發現許多非營利的偏鄉課輔班因為長期經費及資源不足，而無法提供弱勢孩子晚餐，抑或是只能勉強提供麵包給孩子們果腹。小朋友們經常是餓著肚子寫功課接受課業指導，然而這些孩子們回到家後，許多是沒有大人在家，也沒有晚餐可以吃的....。

故本會希冀在課輔時段中能讓孩子們吃到熱騰騰的晚餐，補給成長中的營養。重點以提供營養餐費補助及提供各項食品物資使課輔班能烹煮晚餐，使弱勢學童能飽餐、安心寫功課、專心求學。

課輔班營養餐費申請辦法及審核發放程序

1. 填具申請表乙份。(資料請填寫完整，否則視為無效件)

2. 審核程序。

第一階段：進行書面資料初步審查。

第二階段：由本會關懷服務團隊進行初審實地課輔班訪查或電話訪查。

第三階段：訪查後由本會常務理監事群進行複審，並討論決議補助相關事項。

第四階段：以電子公文通知申請之課輔班審核結果，並執行撥款期程作業。

3. 補助發放程序。

① 補助款發放：擬定每月 10 號以匯款方式發放至社福團體(課輔班)帳戶。

② 單位收到補助款項後，須逐月開立當月正(紙)本捐贈收據，於每月 20 日前回覆本會核銷。

③ 並配合每月 20 日前提提供學童用餐情形照片最少 10 張，並透過 LINE 通訊軟體建立相簿方式給專案聯絡人，以示責信並便於本會製作執行成果報告公佈於官網/粉專及季刊中。

④ 照片需求說明：

- ✓ 拍攝整桌餐點特寫，不接受單獨餐點特寫照片。
- ✓ 提供學童群體用餐照即可，不接受個人用餐照片。
- ✓ 提供成果照片務必清晰，模糊件恕不受理。

⑤ 補充說明：自 113 學年度起，僅開放學年度上、下學期間及暑假期間餐費補助申請。

⑥ 餐費補助申請收件起訖期間請務必留意愛希望 LINE 大群組公告。

⑦ 請透過各班與愛希望 Line 小群組提出申請或 Mail 至 hlcca.service@gmail.com 送件。

⑧ 請勿透過 Line 私訊給執行秘書進行送件，凡私訊送件將視為無效送件並不予以受理！

社團法人台灣愛希望兒童關懷發展協會

偏鄉課後照顧班【學期間晚餐費 / 暑假課輔&營隊餐費】補助申請表

文件編號：

(由本會填寫)

課輔班名稱			負責人(職稱)		
聯絡人(職稱)			室內電話	()	
連絡地址	郵遞區號()		連絡手機		
			連絡傳真	()	
E-MAIL			LINE ID		

小朋友人數	人	◎ 補助需求期間：____年__月至____年__月，共計____天
		◎ 學期間(暑假期間)餐費支出總預算：_____元整
		◎ 擬定申請愛希望餐費補助金額：_____元整

預計供餐週期：以下請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>		供餐方式： <input type="checkbox"/> 自煮 <input type="checkbox"/> 外叫		
<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
學童抵達課輔班時間	預計供應餐點時段		學童回家時間	
____點 ~ ____點	____點 ~ ____點		____點 ~ ____點	

(務必填寫正確)

一個月餐點預算：一人一餐 _____元 X _____人數 = _____元/天 · X _____天 = _____元/月

請簡述餐點規劃內容：

	週一	週二	週三	週四	週五	週六
餐點內容 (主食/肉類/ 配菜/湯品...等)						
備註內容						

請詳列已獲其他單位補助情形(不含愛希望)：

社會各界勸募不易，本會需謹慎核發補助款，如經發現無據實詳列，將停止補助並要求返還補助款。

補(贊)助單位	補(贊)助期間	補(贊)助金額	備註
	____年__月 ~ ____年__月		
	____年__月 ~ ____年__月		
	____年__月 ~ ____年__月		
	____年__月 ~ ____年__月		

餐費補助申請計劃內容

壹、 課輔班簡介(服務源起、服務內容)

貳、 課輔班學童現況

參、 餐點經費缺口說明

肆、 其他補充說明

社福單位(課輔班)匯款資料

1	申請單位名稱	
2	匯款戶名	
3	匯款銀行名稱	
4	匯款銀行代號	
5	匯款帳號	

檢附社福單位(課輔班)匯款存摺封面影本

請務必**簽章並押上申請日期**後，提供本申請表電子檔，
回傳本會信箱 hlcca.service@gmail.com，
或透過與愛希望 LINE 小群組傳送，始得受理申請。

單位大章



負責人章



申請日期： 年 月 日