**晶豪科技教育基金會**

**114年度校園學習活動贊助計畫**

1. 目的

支持全國各級中小學拓展各類多元化學習方案，並使身心障礙與需高關懷的學子們有更多參與各類學習活動的機會。

1. 贊助對象

全國各地公私立中學及小學。

1. 贊助範圍

(一)各類學習課程；

(二)各類學生社團或活動；及

(三)與教學有關之設備或輔具之修護或更新。

四、贊助金額

對於評選獲准學校之贊助金額將依本會最終評核之結果，惟以不超過新台幣拾萬元為原則且專款專用。

五、受理方式及期限

(一) 為加速辦理效率，如有意願申請者，於113年6月28日前填寫附件一表單，掃描後以電子郵件寄至本會聯絡人信箱，告知申請意願；並於113年10月31日前備齊附件二計畫書，掃描後以電子郵件方式寄至本會聯絡人電子信箱，實際受理以收到完整申請文件為準。

(二) 本會聯絡人：賴小姐；電話：03-5781970分機2104；電子信箱：[YCLai1@esmt.com.tw](mailto:YCLai1@esmt.com.tw)

六、提案文件

(一) 申請表格一份，詳附件一。

(二) 計畫書一份，詳附件二，內容應詳實填載並加蓋學校印鑑。

七、評選原則：

1. 以書審方式進行。
2. 每校以一申請案為限。
3. 申請案有下列任一情形，將列為優先評選：
4. 與身心障礙及需高關懷學子相關之課程活動。
5. 符合教育部認定之偏鄉學校或非山非市學校。
6. 未獲其他民間或政府單位補助或贊助之計劃。
7. 申請書件未能詳盡者，經本會通知，應為相關之補充說明。所送申請資料，將不予退還。

八、評選結果

經評選通過的學校，本會將於114年2月28日前以書面正式通知評核的贊助款金額及撥款方式。

九、執行成果

受贊助學校應於114年10月31日前完成計畫案之執行並製作執行成果報告書加蓋學校印鑑，於前述期限提供予本會。執行成果報告書內容應包括：

* + 1. 核定已執行項目之時間、地點；
    2. 實施內容；
    3. 執行經費；
    4. 實際績效；
    5. 參加人數或受益人數；
    6. 附上活動照片或影音紀錄，活動照片請以原始檔案檢附；及
    7. 其他。

附件一

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **計畫申請表**  申請日期：民國 年 月 日 | | | |
| 學校/機構名稱 |  | | |
| 校長/負責人 |  | 校長電話 |  |
| 校長電子信箱 |  | | |
| 計畫聯絡人及職稱 |  | 計畫聯絡人電話 |  |
| 聯絡人電子信箱 |  | | |
| 學校地址及郵遞區號 |  | | |

**＊本表僅供各校告知本會申請意願，請於於113年6月28日前，掃描本表，以電子郵件寄至本會聯絡人信箱** [**YCLai1@esmt.com.tw**](mailto:YCLai1@esmt.com.tw) **賴小姐，告知申請意願。**

**＊請於113年10月31日前繳交計畫書並以電子郵件寄達本會聯絡人信箱，方為正式收件。**

**附件二**

**晶豪科技教育基金會114年校園學習活動贊助計畫申請**

1. **資料表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校/機構名稱 |  | | |
| 校長姓名 |  | 校長電子信箱 |  |
| 聯絡人姓名及職稱 |  | 聯絡人電話 |  |
| 聯絡人電子信箱 |  |
| 學校地址及郵遞區號 |  | | |
| 學校類型 | □極偏 □特偏 □偏遠 □非山非市 □一般  班級數 班；全校人數 人；學生組成 | | |
| 申請額度(新台幣/元) |  | | |
| 計畫名稱 |  | | |
| 計畫摘要(150字以上) |  | | |
| 學校印鑑 |  | | |

1. **學校介紹**
2. **計畫背景及目標**
3. **執行內容及方法**
4. **執行期程**
5. **參與人員、師資編制**
6. **預期效益及受益人數(或人次)**
7. **經費預算表**
8. **其他(如參考照片或其他助於本會了解 貴校申請相關資訊等)**