

會 議 資 料



1 1 2 年 2 月 2 0 日 編 印

目錄

| | |
|---------------------------------------|---|
| 會議議程..... | 3 |
| 林口區結合公寓大廈推動幸福到你家計畫介紹..... | 4 |
| 壹、 計畫緣起：..... | 4 |
| 貳、 本計畫對應聯合國永續發展指標（SDGs）..... | 4 |
| 參、 現況說明..... | 4 |
| 一、 高齡化與都市化帶來的孤獨議題..... | 4 |
| 二、 公有場地設施的規劃興建難以即時滿足福利服務的輸送..... | 5 |
| 肆、 109 至 111 年推動幸福到你家..... | 5 |
| 一、 發展 LINE 聯繫群組：..... | 5 |
| 二、 簡化各項申請與核銷程序：..... | 5 |
| 三、 提供外部的資源支持公寓大廈活動辦理：..... | 5 |
| 四、 專責窗口，及時協助：..... | 5 |
| 五、 定期說明滾動修正：..... | 6 |
| 伍、 112 年實施計畫內容調整與修正-幸福到你家 2.0..... | 7 |
| 一、 幸福到你家 2.0 申請辦法..... | 7 |
| 二、 新增社區公寓大廈到宅法律服務：..... | 7 |
| 三、 服務網絡夥伴建構與狀況回應處理..... | 7 |
| 幸福到你家 2.0-社區申請表單..... | 9 |

會議議程

壹、指導單位：新北市政府

貳、主辦單位：新北市林口區公所

參、會議地點：林口區公所7樓會議室

參、會議時間：112年3月6日（一）下午2時至3時30分。

肆、參加對象：各公寓大廈管委會代表、各授課單位、社區社團志工等預計
100人。

伍、會議流程：

| 時間 | 內容 | 主講人 |
|-----------|------------------------------|-------------|
| 1345-1400 | 報到 | |
| 1400-1410 | 長官致詞 | 廖區長武輝 |
| 1410-1430 | 林口區結合公寓大廈推動幸福到你家2.0計畫介紹 | 社會人文課 李課長圳杰 |
| 1430-1450 | 幸福到你家2.0第二季選課說明暨課程經驗分享 | 林口區公所王秘書琇華 |
| 1450-1510 | 社會局補助公寓大廈管理委員會辦理銀髮俱樂部先修班實施計畫 | 新北市政府社會局老人科 |
| 1510-1520 | 新北市政府工務局優良社區評選說明 | 新北市政府工務局 |
| 1520-1530 | 意見交流 | |
| 1530 | 賦歸 | |

林口區結合公寓大廈推動幸福到你家計畫介紹

壹、計畫緣起：

新北市林口區公所（以下簡稱本所）為結合在地公寓大廈、在地社區發展協會、里辦公處及非營利組織等機關團體發展伙伴關係，運用各公寓大廈公共設施辦理在地化且近便性銀髮關懷活動，以因應高齡化社會下長輩關懷照顧，並降低社會孤獨下的各種關懷、照顧議題，爰擬定本項實施計畫。

貳、本計畫對應聯合國永續發展指標（SDGs）

本計畫涉及協助銀髮長輩避免因年紀、身體狀態導致孤單、社會排除（廣義貧窮），並透過網絡伙伴關懷，降低銀髮長輩陷入飢餓或營養不良環境，增加社會參與，提供終身學習，降低家庭內照顧者照顧壓力，建構具包容、安全、韌性及永續特質的城市與鄉村，建立多元夥伴關係，協力促進永續願景，符合永續發展指標 1、2、3、4、5、11、17 等多項指標。



參、現況說明

一、高齡化與都市化帶來的孤獨議題

(一) 近幾年來因為林口地區的各项基礎建設逐漸完成，造就了林口地區快速的人口成長，並吸引了許多的建商在林口地區進行大型的集合式公寓大廈社區造鎮計畫，面對快速的都會化，自日治時代起就已經存在的里鄰長系統對於人口集中且社區公寓大廈管理完善的情境難以回應居民的需求。

(二) 核心家庭的生活型態，造成行政系統難以接近，尤其是許多退

休的銀髮族選擇林口台地的新市鎮型態社區發展人生後半段生活，這些人與林口既有的社區網絡較為疏離。

二、公有場地設施的規劃興建難以即時滿足福利服務的輸送

- (一) 近年來新北市政府雖然積極投入林口地區的各项在地基礎建設，陸續完成了社區特色公園和多處活動中心興建，但仍難以滿足在地民眾多元的需要，加上土地取得成本高，短期間內亦無法興建各類型活動中心場地供長輩或民眾使用。
- (二) 另外，林口地區雖已經在 108 年達成市府里里銀髮俱樂部的施政目標，但經過實際的訪談和調查，發現到許多長輩前往據點的交通距離嚴重影響長輩前往的意願。
- (三) 另，既有的據點服務型態，多以既定課程方式辦理，遠不如透過社區公寓大廈提供在地化近便性，且能符合公寓大廈社區和長輩需求的服務。

肆、 109 至 111 年推動幸福到你家

-結合公寓大廈辦理銀髮關懷課程的狀態

一、發展 LINE 聯繫群組：

在 109 年時，因應新冠肺炎疫情，區公所由工務課逐一拜訪區內各公寓大廈，邀請社區管委會主委、物業管理公司夥伴(秘書或經理)加入公所創建的 LINE 群組，當時除了發布各項疫情相關訊息、疫苗接種、居家檢疫隔離及不實訊息澄清外，也讓各個社區公寓大廈可以有通暢的訊息反映管道，之後幾次的停電、颱風、低溫、地震災害，各公寓大廈皆可同步掌握政府各項即時且正確的資訊。

二、簡化各項申請與核銷程序：

針對公寓大廈社區夥伴辦理銀髮關懷活動，書寫大量的表格與書面資料將提高社區申請的負擔，故在自一開始區公所就朝向簡化申請流程與友善核銷的面向規畫，讓各公寓大廈把心力投注在活動辦理與關懷長輩面向。

三、提供外部的資源支持公寓大廈活動辦理：

針對防疫、人潮管控、活動方案設計、活動課程帶領、師資等由區公所建立資源庫，連結里鄰、社區發展協會、在地社團、志工與專業人力，協助各公寓大廈完成活動辦理。

四、專責窗口，及時協助：

回應並協助解決各公寓大廈的各项問題與疑惑，由區公所指定專人於 LINE 群組上即時回應各公寓大廈社區推動過程中的種種疑難雜症，另

外針對有個別化需求或其他業務及時予以轉介予對應單位處置(例如環境清潔、獨居長輩緊急救援、社區滋擾案件處理)

五、定期說明滾動修正:

每年辦理說明會，蒐集各公寓大廈社區與網絡參與夥伴建議，滾動修正計畫內容。

伍、 112 年實施計畫內容調整與修正-幸福到你家 2.0

一、 幸福到你家 2.0 申請辦法

(一) 申請期程：自當年度說明會後起至當年度 10 月 1 日止。

(二) 辦理方式：為簡化社區申請程序，112 年活動由公所統整開課資訊後，採四期進行公告及受理報名(1 至 3 月、4 至 6 月、7 至 9 月、10 至 12 月)，社區僅需於公所規定之每季報名期間內填寫欲申請課程，經由公所蒐整分配課程後公告，並由各開課單位講師至公寓大廈進行課程。

(三) 申請規定：

1. 每次活動至少需有 10 位以上 65 歲長輩參加，活動人數上限由各開課單位另行訂定。
2. 每季每個公寓大廈至少申請 2 次課程，至多 6 次課程。
3. 每個開課單位課程一季社區最多選擇 1 次課程。
4. 若社區報名踴躍，機關將平均分配各社區課程堂數，課程有限、額滿為止。
5. 每個社區同個時段最多選擇 1 次課程。
6. 倘同一堂課有多個社區選擇，將由公所進行協調，倘協調未到，將視為放棄課程；倘協調不成，則採以抽籤方式決定。
7. 未於公所規定報名期間內進行報名申請，視為放棄申請。

(四) 112 年 4 月至 6 月課程受理報名期間：

112 年 3 月 6 日(一)至 112 年 3 月 15 日(三)，逾期恕不受理。

(五) 應備文件：

1. 幸福到你家 2.0 計畫申請表
2. 公寓大廈管理組織報備證明文件影本(去年有申請者免付)
3. 幸福到你家 2.0 計畫選課單

二、 新增社區公寓大廈到宅法律服務：

由本所調解委員會義務律師至各公寓大廈受理公寓大廈管委會、住戶各項法律諮詢服務，協助提供相關法律或訴訟諮詢，聯繫窗口：林口區公所袁秘書(電話：26033111 分機 401)。

三、 服務網絡夥伴建構與狀況回應處理

邀請各公寓大廈管委會幹部、物業管理人員(秘書、經理等)參加脆弱家庭處理相關教育訓練(完訓者將由區公所發放結訓證書)，讓各公寓大廈社區有能力辨識或發掘需要被關懷的住戶，並與公所民政、社政，衛生所衛政(毒防、心理衛生、自殺)發展合作夥伴關係，可

使各公寓大廈面臨此類住戶，及時獲得諮詢與資源，協助因應處理。

四、 社區防災士培訓

新北市政府自明(112)年起將本市公寓大廈管理委員會組織成員納入防災士培訓對象，並鼓勵各管委會踴躍報名參加，相關課程資訊可至新北市政府消防局首頁/防災專區/防災士培訓內參閱

<https://www.fire.ntpc.gov.tw/home.jsp?id=3cea4f1df889351e>

幸福到你家 2.0-社區申請表單

新北市林口區推動銀髮俱樂部先修班-
「幸福到你家 2.0」計畫申請表

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 申請單位 名稱 | | | |
| 社區地址 | 新北市林口區_____路/街____段____巷____弄____號 | | |
| 申請日期 | 年 月 日 | | |
| 活動 課程地點 | (以申請單位自有場地為限) | | |
| 聯絡人 | 姓名/職稱： | | |
| | 電話： | 手機： | |
| | LINE ID：(無則免填): | | |
| 申請文件 檢查表 | 1. 申請表(本表) 2. 公寓大廈管理組織報備證明文件影本(去年有申請者免付) 3. 幸福到你家 2.0 計畫選課單 | | |
| <p>說明:</p> <p>一、 本計畫申請需經公寓大廈管委會同意，始得提出活動申請。</p> <p>二、 每場活動社區須邀集 10 位以上滿 65 歲長者參與活動，並由社區無償提供場地以供授課使用。</p> <p>三、 社區應配合授課單位開課時間，倘活動時間更動需經公所同意始得變更，活動期間辦理授課單位及社區不得有任何商業行為。</p> <p>四、 若上課情況不符合開課條件(如：人數未達 10 人或未定期上課或未經公所同意改變上課時段)或有其他違反規定情事，經公所勸導改善未果，公所將停止該社區當次課程及後續申請其他課程之權利。</p> | | | |
| 管委會蓋章 | | 主任委員 蓋章或簽名 | |

*若有任何問題請來電公所 (02)26033111 分機 306 王秘書

新北市林口區推動銀髮俱樂部先修班-

「幸福到你家 2.0」計畫選課單

公寓大廈名稱：_____

窗口姓名：_____ 手機：_____

| 選課順位 | 辦理日期 | 課程名稱 | 課程單位 |
|------|------|------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

說明：

1. 本項計畫係由公寓大廈社區無償提供場地及通知社區內長輩參與，活動講師等費用由區公所編列相關預算支應。
2. 每季每個公寓大廈至少申請 2 次課程，至多 6 次課程，每個開課單位課程一季社區最多選擇 1 次課程。
3. 若社區報名踴躍，機關將平均分配各社區課程堂數，課程有限、額滿為止。
4. 每個社區同個時段最多選擇 1 次課程。
5. 倘同一堂課有多個社區選擇，將由公所進行協調，倘協調未到，將視為放棄課程；倘協調不成，則採以抽籤方式決定。
6. 112 年 4 月至 6 月課程受理報名期間：112 年 3 月 6 日(一)至 112 年 3 月 15 日(三)，逾期恕不受理。
7. 報名資料填妥後回傳本所社會人文課，傳真號碼：02-86013819，或郵寄至林口區公所 新北市林口區仁愛路一段 378 號 3 樓 所本部 王秘書 收
8. 聯絡電話：02-26033111 分機 306 王秘書

幸福到你家 2.0 參與活動人員簽到表

年 月 日

| | 姓名 | 住戶 | 姓名 | 住戶 |
|----|----|--------|----|--------|
| 1 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 2 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 3 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 4 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 5 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 6 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 7 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 8 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 9 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 10 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 11 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 12 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 13 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 14 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |
| 15 | | 棟 號 樓之 | | 棟 號 樓之 |

*表格可自行增列使用

幸福到你家 2.0

參與活動人員簽到表

年 月 日

| | 單位 | 姓名 | 單位 | 姓名 |
|----|----|----|----|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

*表格可自行增列使用

壹、依據：

老人福利法第 18 條規定為提高家庭照顧老人之意願及能力，提升老人在社區生活之自主性，直轄市、縣(市)主管機關應自行或結合民間資源提供社區式服務。

貳、目的：

- 一、利用公寓大廈公共空間，結合公寓大廈管理委員會等民間資源及志願服務人力，辦理健康促進或文康休閒活動，讓居住公寓大廈內的長者下樓即可參與活動，提升長者社會參與的可近性及便利性，落實在地老化、活躍老化之目標。
- 二、透由本補助辦理銀髮俱樂部先修班，鼓勵公寓大廈申請辦理銀髮俱樂部 1.0。

參、執行單位：

- 一、指導單位：新北市政府社會局(以下簡稱本局)。
- 二、主辦單位：新北市之公寓大廈管理委員會。
- 三、協辦單位：新北市政府工務局、新北市政府民政局及新北市各區公所等局處。

肆、補助對象：設立於新北市之公寓大廈管理委員會(以下簡稱管委會)，依規定完成「公寓大廈管理組織」核備及「管委會主任委員」備查。

伍、辦理內容及方式：

- 一、服務對象：以年滿 65 歲以上長者、55 歲以上原住民長者及身心障礙者為優先(每場次活動優先對象至少 20 名以上)，其他不同年齡層住戶亦得共同參與。
- 二、辦理地點：公寓大廈所屬基地內共用及約定共用部分之公共空間。
- 三、辦理時間：申請當年度 12 月 31 日前執行完成，另課程活動須於週間(周一至周五)辦理。
- 四、辦理內容：規劃長者有興趣之課程活動，如辦理健康促進、生活照顧、晚年生活規劃、公共參與及銀髮樂活等相關課程，或其他社會參與活動(詳參附件表 1)；相關課程活動亦可結合市府(含區公所)重大政策共同推動。

陸、補助標準及項目：

- 一、每單場次課程活動最高補助新臺幣 2,500 元，每年最高補助 8 場次，每一管委會每年限補助一案，最高補助新臺幣 2 萬元整，同一管委會至多補助 2 年。
- 二、每日活動課程最多補助 1 場次為限，每場次至少 1 小時以上，並應依執行期限適當分配於不同月份辦理。

三、補助項目包含講師費、材料費、器材費、餐飲費、印刷費、文具費、郵遞費等必要之費用。

柒、申請程序、核銷撥付及應備文件

一、申請受理時間：自公告日起至每年度 11 月 30 日止或經費用罄前提出申請。

二、申請程序：

管委會檢送補助計畫至轄區公所完成初審後，再由公所函轉本局核定補助。

三、應備文件：

(一)公文。

(二)申請表。

(三)計畫書(含活動經費概算、活動課程表、場地照片)。

(四)講師簡介或證明。

(五)公寓大廈管理組織報備證明及變更管委會主任委員備查函(影本)。

(六)補助款聲明書

(七)公職人員之關係人身分關係揭露表

四、經費撥付與管理：

(一)管委會應於收到核定公文次日起 14 日內，檢附領據、撥款帳戶影本(含銀行或郵局存摺封面影本)送本局辦理撥款。

(二)相關補助款應納入受補助之公寓大廈公共基金收支帳務管理、保存並製作計畫支出明細表。

五、核銷報結：

(一)管委會應於當年度計畫最後一場活動次日起 14 日內或至遲於隔年 1 月 5 日前檢送，函送成果報告資料辦理核銷結案(其他管考規範請參閱附件表 2)。

(二)應附文件如下：

1. 公文。

2. 成果報告(含計畫支出明細表、成果照片、簽到名冊正本、成果回饋表)。

捌、經費來源

一、每管委會最高補助新臺幣 2 萬元整，預計補助 250 案，總預算需新臺幣 500 萬元。

二、本案所需補助經費擬由新北市社會救濟會報專戶專案支應，餘不足部分另行媒合民間資源辦理之。

玖、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

附表 1：健康促進課程及社會參與活動參考表

| 課程類別 | 課程內容 |
|--------|---------------------------------------------------------|
| 晚美人生 | 銀髮財務規劃、銀髮生涯規劃、健康養生課程、銀髮法律、財產信託與防護、心靈支持課程、臨終醫療議題、人生終章規劃等 |
| 道路安全 | 長者道路安全議題 |
| 動健康 | 自癒力、肌耐力、智慧力、甩活力、心創力、愛笑力等 |
| 健康促進 | 健身帶領、有氧拳擊、經絡拍打、銀髮瑜珈、各式舞蹈、氣功及健康操等 |
| 公共參與 | 公寓大廈志工培力、社區營造基礎概念、在地文史分享、公共空間營造、可食地景、社區彩繪、裝置藝術、參與式預算等 |
| 知能成長 | 讀書會、專題演講、團體桌遊、園藝治療、生命繪本、數位運用(社群軟體使用教學、手機影音編輯等) |
| 藝術工藝學習 | 素描、書法、國畫、油畫、石頭彩繪、禪繞畫、花藝、工藝創作及各式手做 DIY(環保袋拓印、手工皂)等 |
| 表演藝術 | 社區小劇場、各類戲劇、合唱團、銀髮魔術、歌唱班等 |
| 其他課程 | 其他有助在地老化、活躍老化、公共參與或知能提升之活動課程等均可提出。 |

*晚美人生及道路安全資可洽社會局協助媒合師資。

*動健康師資可至 <https://reurl.cc/YXql3X> 或掃描下面 QR 碼查詢



附表 2、注意事項及督導考核規範表

| | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>一、提案準備</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 管委會得先洽詢本局及各協辦單位諮詢，各單位得視需求結合各項公務資源、政策推展及協力媒合包含企業社會責任相關服務、公益團體等內外部相關資源，輔導各管委會擬定計畫協助推動。 2. 申請補助計畫應檢附受邀講師簡要經歷介紹或本市所發相關證書，例如本市動健康講師得檢附「社區動健康種子講師」或「社區動健康運動帶領員」證書等。 |
| <p>二、經費執行及支出憑證</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 請依補助計畫核定金額及項目，實支實付補助款。 2. 原始支出憑證應連同掃描電子檔應留存至少 10 年，以備審計機關及本局查核抽驗，並隨公寓大廈公共基金收支報告公告之。 3. 本案經費無自籌款比例限制，相關費用不足部份得自行籌措經費。 |
| <p>三、活動辦理</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 開課活動前相關課程或活動訊息，應於公佈欄或公告區等公告周知並積極邀請長者參加。 2. 課程活動如遇臨時事故須調整辦理日期、時間、地點、辦理周期或代課講師等，得先行透過傳真、E-mail 或 LINE 等文字訊息通知本局，並確認本局知悉後得彈性修正，並周知相關成員變更事宜。 3. 計畫因故而有需變更者，如課程活動主題、推動形式、預算項目改變、或其他明顯與原計畫內容不符者等，應依原申請程序及檢附變更資料於計畫變更前 2 周函報本局，計畫變更以一次為限。 4. 計畫因故須中止計畫執行者，應來函就已執行部分進行核銷報結，若尚未執行本局得撤銷補助。 |
| <p>四、督導考核</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 本局及有關單位得隨時稽查補助款執行狀況(現場或線上)，管委會不得拒絕，如發現未依補助計畫執行，本局得以書面通知改善，逾期未改善者，本局得全部或部分撤銷補助，管委會應繳還補助款。 2. 本案為配合活動宣傳、人員簽到、成果填報、活動紀錄及相關考核等計畫實質推動工作，管委會需設「專責人力」處理前開事務並於執行過程妥善紀錄保存(照片影像每場次至少 4 張)，並於本局指定網路介面填報出席人數統計表單等責任。 |

○○○管理委員會函

地址：000 新北市○○區○路/街○段○號

聯絡人：

聯絡電話：

Email：

***** 新北市○○區○○路○段○號○樓

受文者：新北市○○區公所

發文日期：中華民國 111 年○月○日

發文字號：○○○字第○○○號

速別：普通件

密等級解密條件或保密期限：

附件：申請資料 1 份

主旨：檢送本會申請新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班補助計畫相關申請資料 1 份，請惠予初審後函送新北市政府社會局提案申請，請查照。

正本：新北市○○區公所

副本：

管委會印信

○○○管理委員會

新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班實施計畫 計畫申請表

| | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 辦 理 單 位 | 單位名稱 | (請填全銜) | | | |
| | 辦理地址 | 新北市____區____里____路/街____段____巷____弄____號 | | | |
| | 計畫期程 | 111年 月 日至111年 月 日止 | | | |
| 公 共 空 間 簡 介 | 社區大樓 總戶數 | _____戶 | | | |
| | 活動/場地 | | | | |
| 主 任 委 員 | 姓名 | | 專 責 人 力 | 姓名/職 稱 | |
| | 聯絡方式 | 電話： 手機： | | 聯絡方式 | 電話： 手機： |
| | LINE ID | | | LINE ID | |
| 申請文件 檢 查 表 (請勾選) | <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 申請表、補助款聲明書 <input type="checkbox"/> 計畫書(含活動經費概算表、場地照片) <input type="checkbox"/> 講師簡介或證明文件 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理組織報備證明及變更管委會主任委員備查函影本 (請加蓋與正本相符與經手人印章) | | | | |
| 受補助經費 切結書 | 1. 本公寓大廈管委會對本計畫補助方式、補助流程、申請文件內容等，均已完全明瞭並接受，若檢附資料經主辦單位辨識為模糊不清或無法辨識者，同意視同缺件，或申請文件未依申請文件檢查表內項目檢附齊全者同意即予以退件。 2. 轄區公所及本局得不定期派員查核之執行情形，本公寓大廈管委會不得拒絕。 3. 本公寓大廈管委會若有未依補(捐)助用途支用、虛報、浮報等情事，或以同一計畫向新北市政府不同單位重複申領補助款而未揭示者，經查獲，願無條件繳回全部補助金額，並同意自查獲日起，三年內不得再向本局申請本項補助。 4. 本公寓大廈管委會已取得住戶多數共識，提出本次活動補助申請。如獲核定補助，但未能依計畫辦理(含計畫自籌部分)，願放棄補助款之申請。 5. 各項申請文件，不論補助與否所，轄區公所及本局均得不予退還。 6. 如檢附資料如有偽造不實，願付一切法律責任。 | | | | |
| 申請 單位 蓋章 | | | 簽 名 蓋 章 主 任 委 員 | 中華民國 年 月 日 | |

| 項次 | 課程活動 預期月份 | 課程活動概述 | 備註 |
|------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 範例 | 5 至 9 月 份 | 活動主題：動健康/邀請動健康老師每周教學 1 小時，請動健康老師以彈力帶等道具帶動長輩運動 活動時間：5~8 月每週_2_下午 19：30 至 20：30 每月 4 堂共 4 個月，共約 17 堂課 活動地點：1 樓中庭 | 講師：陳○○ 電話： 09***** |
| 範例 | 6 月份 | 活動主題：專題演講：預立遺囑與生前契約 活動時間：15 日下午 14:00 活動地點：2 樓電影視聽室 | ○○大學 XX 系- 某某某教授 電話： 09***** |
| 範例 | 9 月份 | 活動主題：社區共餐暨成果發表，參加長者一家一菜，邀請長者及其親屬共同分享活動。 活動時間：9 月 15 日晚上 19:00 活動地點：1 樓中庭 | 18:30 上菜集合 |
| 1 | 月份 | 活動主題： 活動時間： 活動地點： | |
| 2 | 月份 | 活動主題： 活動時間： 活動地點： | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 其他備註 | | | |

二、活動經費概算表：

(一)新北市政府社會局補助：新臺幣 2萬 元。

(二)單位自籌：新臺幣 _____ 元。

(三)計畫總經費：新臺幣 _____ 元。

(四)經費概算表：

| 支出項目 | 單價 | 數量 | 單位 | 總價 | 備註說明(單位:元) |
|------------|----|----|----|----|------------|
| 講師費 | | | | | |
| 活動材料費 | | | | | |
| 器材費 | | | | | |
| 餐飲費 | | | | | |
| 印刷 | | | | | |
| 文具 | | | | | |
| 郵遞費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合 計 | | | | 元 | 經費項目得留用勻支 |

本頁如有不足，可自行加頁撰寫。

申請新北市政府社會局補助款聲明書

| | | | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------------|--|
| 申請單位： | | | | |
| 計畫名稱：新北市政府補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班實施計畫 | | | | |
| 計畫總經費新臺幣（大寫）： _____ 元 | | | | |
| 申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日（本欄應載明填寫日期而非活動日期） | | | | |
| 計畫案 總經費 及 分攤 情形 | 各補助機關名稱及申請單位（含自籌，請逐一填列） | 補助金額及自籌金額 （新臺幣元） | 估計畫總經費 百分比（%） | |
| | 新北市政府社會局補助 | | | |
| | 參加者付費 | | | |
| | 本會自籌 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 合 計 | （本欄合計金額同計畫總經費） | 100 % | |

本聲明書內容若有不實，或以同一計畫向新北市政府不同局處會重覆申領補助款逾計畫總經費者，一經查獲，願無條件如數繳回貴局補助款。

此 致
新北市政府社會局

（蓋用「團體圖記」）

主任委員： _____ （簽章）
聯絡地址： _____
聯絡電話： _____

說明：

1. 本表適用範圍為民間團體或個人申請新北市政府社會局補助款。（不含濟助或救助金性質者），於計畫陳報申請補助時一併檢附。
2. 本聲明書補助款來源請依新北市政府各機關單位及其他政府部門逐一填列，並請填列自籌款。
3. 接受本局補助款執行單位如經本局查獲以同一計畫重覆申領新北市政府補助款逾計畫總經費者，自查獲日起，一年內不得再向本局申領補助款；由本局查獲單位函知辦理單位並副知新北市政府各機關單位錄案辦理。
4. 申請單位為人民團體者，以人民團體立案證書之名稱申請。

公職人員之關係人身分關係揭露表

(公職人員利益衝突迴避法第 14 條第 2 項：公職人員或其關係人與公職人員服務之機關團體或受其監督之機關團體為補助或交易行為前，應主動於申請或投標文件內據實表明其身分關係。)

請勾選身分(請詳閱填表說明)

表1:

| | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 參與補助案件名稱： | 案號： (無案號者免填) |
| <input type="checkbox"/> 申請人非利衝法關係人(勾選後請於表單末簽名) | |
| <input type="checkbox"/> 申請人為利衝法關係人(請填下列資料後簽名) | |

表2:

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 公職人員姓名： _____ 服務機關團體： _____ 職稱： _____ | | |
| 關 係 人 (自然 人) : 姓名 _____ | | |
| 關係人 (營利事業、非營利之法人或非法人團體) : | | |
| 名稱 _____ 統一編號 _____ 代表人或管理人姓名 _____ | | |
| 關係人與公職人員關係第3條第1項各款之關係 | | |
| <input type="checkbox"/> 第1款 | 公職人員之配偶或共同生活之家屬 | |
| <input type="checkbox"/> 第2款 | 公職人員之二親等以內親屬 | 稱謂： _____ |
| <input type="checkbox"/> 第3款 | 公職人員或其配偶信託財產之受託人 | 受託人名稱： _____ |
| <input type="checkbox"/> 第4款 (請填寫 abc 欄位) | a. 請勾選關係人係屬下列何者： <input type="checkbox"/> 營利事業 <input type="checkbox"/> 非營利法人 <input type="checkbox"/> 非法人團體 | b. 請勾選係以下何者擔任職務： <input type="checkbox"/> 公職人員本人 <input type="checkbox"/> 公職人員之配偶或共同生活之家屬。姓名： _____ <input type="checkbox"/> 公職人員二親等以內親屬。 親屬稱謂： _____ (填寫稱謂例如：兒媳、女婿、兄嫂、弟媳、連襟、妯娌) 姓名： _____ |
| c. 請勾選擔任職務名稱： <input type="checkbox"/> 負責人 <input type="checkbox"/> 董事 <input type="checkbox"/> 獨立董事 <input type="checkbox"/> 監察人 <input type="checkbox"/> 經理人 <input type="checkbox"/> 相類似職務： <u>理事</u> | | |
| <input type="checkbox"/> 第5款 | 經公職人員進用之機要人員 | 機要人員之服務機關： _____ 職稱： _____ |
| <input type="checkbox"/> 第6款 | 各級民意代表之助理 | 助理之服務機關： _____ 職稱： _____ |

簽名或蓋章：

(填表人屬營利事業、非營利之法人或非法人團體者，請一併由該「事業法人團體」及「負責人」蓋章)

填表日期： 年 月 日

此致機關：

※填表說明：

1. 申請人請聲明是否為利衝法所定公職人員之關係人，並於□打勾。若否，請於表末簽章後連同補助文件一併交付補助機關。
2. 如係關係人，請填寫表2，請填寫公職人員及關係人之基本資料，並選擇填寫關係人與公職人員間屬第3條第1項各款之關係。
3. 公職人員之關係人請於簽名欄位簽名或蓋章，並填寫填表日期，交付補助機關。

※相關法條：

公職人員利益衝突迴避法

第2條

本法所稱公職人員，其範圍如下：

一、總統、副總統。

二、各級政府機關（構）、公營事業總、分支機構之首長、副首長、幕僚長、副幕僚長與該等職務之人。

三、政務人員。

四、各級公立學校、軍警院校、矯正學校校長、副校長；其設有附屬機構者，該機構之首長、副首長。

五、各級民意機關之民意代表。

六、代表政府或公股出任其出資、捐助之私法人之董事、監察人與該等職務之人。

七、公法人之董事、監察人、首長、執行長與該等職務之人。

八、政府捐助之財團法人之董事長、執行長、秘書長與該等職務之人。

九、法官、檢察官、戰時軍法官、行政執行官、司法事務官及檢察事務官。

十、各級軍事機關（構）及部隊上校編階以上之主官、副主官。

十一、其他各級政府機關（構）、公營事業機構、各級公立學校、軍警院校、矯正學校及附屬機構辦理工務、建築管理、城鄉計畫、政風、會計、審計、採購業務之主管人員。

十二、其他職務性質特殊，經行政院會同主管府、院核定適用本法之人員。

依法代理執行前項公職人員職務之人員，於執行該職務期間亦屬本法之公職人員。

第3條

本法所定公職人員之關係人，其範圍如下：

一、公職人員之配偶或共同生活之家屬。

二、公職人員之二親等以內親屬。

三、公職人員或其配偶信託財產之受託人。但依法辦理強制信託時，不在此限。

四、公職人員、第一款與第二款所列人員擔任負責人、董事、獨立董事、監察人、經理人或相類似職務之營利事業、非營利之法人及非法人團體。但屬政府或公股指派、遴聘代表或由政府聘任者，不包括之。

五、經公職人員進用之機要人員。

六、各級民意代表之助理。

前項第六款所稱之助理指各級民意代表之公費助理、其加入助理工會之助理及其他受其指揮監督之助理。

第14條

公職人員或其關係人，不得與公職人員服務或受其監督之機關團體為補助、買賣、租賃、承攬或其他具有對價之交易行為。但有下列情形之一者，不在此限：

一、依政府採購法以公告程序或同法第一百零五條辦理之採購。

二、依法令規定經由公平競爭方式，以公告程序辦理之採購、標售、標租或招標設定用益物權。

三、基於法定身分依法令規定申請之補助；或對公職人員之關係人依法令規定以公開公平方式辦理之補助，或禁止其補助反不利於公共利益且經補助法令主管機關核定同意之補助。

四、交易標的為公職人員服務或受其監督之機關團體所提供，並以公定價格交易。

五、公營事業機構執行國家建設、公共政策或為公益用途申請承租、承購、委託經營、改良利用國有非公用不動產。

六、一定金額以下之補助及交易。

公職人員或其關係人與公職人員服務之機關團體或受其監督之機關團體為前項但書第一款至第三款補助或交易行為前，應主動於申請或投標文件內據實表明其身分關係；於補助或交易行為成立後，該機關團體應連同其身分關係主動公開之。

但屬前項但書第三款基於法定身分依法令規定申請之補助者，不在此限。

前項公開應利用電信網路或其他方式供公眾線上查詢。

第一項但書第六款之一定金額，由行政院會同監察院定之。

第18條

違反第十四條第一項規定者，依下列規定處罰：

一、交易或補助金額未達新臺幣十萬元者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰。

二、交易或補助金額新臺幣十萬元以上未達一百萬元者，處新臺幣六萬元以上五十萬元以下罰鍰。

三、交易或補助金額新臺幣一百萬元以上未達一千萬元者，處新臺幣六十萬元以上五百萬元以下罰鍰。

四、交易或補助金額新臺幣一千萬元以上者，處新臺幣六百萬元以上該交易金額以下罰鍰。

前項交易金額依契約所明定或可得確定之價格定之。但結算後之金額高於該價格者，依結算金額。

違反第十四條第二項規定者，處新臺幣五萬元以上五十萬元以下罰鍰，並得按次處罰。

新北市政府補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班實施計畫
活動預定場地照片

| | |
|----|-----|
| 1 | 圖說： |
| 照片 | |
| 2 | 圖說： |
| 照片 | |

*照片須含活動場地出入口及活動空間，每單一場地須 4 張不同角度之照片

正本

○○○管理委員會函

地址：000 新北市○區○路/街○段○號

聯絡人：

聯絡電話：

Email：

220242 新北市板橋區中山路一段 161 號

受文者：新北市政府社會局

發文日期：中華民國 111 年○月○日

發文字號：○○○字第○○○號

速別：普通件

密等級解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送本會申請新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班補助領據 1 紙，請惠予核撥補助款項，請查照。

正本：新北市政府社會局

副本：

管委會印信

○○○管理委員會

領 據

茲收到新北市政府社會局補助本公寓大廈管理委員會辦理新北市政府補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班實施計畫，補助款共計新臺幣貳萬元整(大寫)無訛。

此致

新北市政府社會局

具領單位：_____ 管理委員會

主任委員：_____ (簽名)

簽章

財務委員：_____ (簽名)

簽章

管理委員會印信

主委連絡電話：

管委會統一編號：

-----存摺影本(需可看到帳號及戶名)-----

中 華 民 國 年 月 日

正本

○○○管理委員會函

地址：000 新北市○區○路/街○段○號

聯絡人：

聯絡電話：

Email：

220242 新北市板橋區中山路一段 161 號

受文者：新北市政府社會局

發文日期：中華民國 111 年○月○日

發文字號：○○○字第○○○號

速別：普通件

密等級解密條件或保密期限：

附件：如說明(附件清冊)

主旨：檢送本會申請貴局補助辦理銀髮俱樂部先修班計畫相關核銷資料 1 份，請查照。

說明：附件清冊如下所示

1. 含成果報告表、成果照片、簽到名冊正本、成果回饋表
2. 本計畫支出明細表

正本：新北市政府社會局

副本：

○○○管理委員會

管委會印信

新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班計畫 成果報告表

| | | | | | |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|---------------|--|
| 辦 理 單 位 | 單位名稱 | ○○○○公寓大廈管理委員會(請填全銜) | | | |
| | 辦理地址 | 新北市____區____里____路/街____段____巷____弄____號 | | | |
| | 主委姓名 | | 主委電話 | 市話： 手機： | |
| | 專責人力 聯絡人員 | 姓名： | 單位圖記 | | |
| | | 電話手機： | | | |
| | LINE ID | | | | |
| 計畫期程 | 自 111 年 月 日 至 111 年 月 日止 | | | | |
| 經費 支出 概況 | 實際支出 總經費 | 新臺幣 元整 | 核銷補助 金額 | 新臺幣 元整 | |
| | | | 自籌金額 | 新臺幣 元整 | |
| 計畫 辦理 情形 概述 | | | | | |
| 活動 參與 人次 效益 | (加總所有單場次簽到人數) 1. 活動課程參與總和人次，共____人次 2. 65歲以上長者總和人次，共____人次 3. 55歲以上原住民族總和人次，共____人次 4. 身心障礙者總和人次，共____人次 5. 生理男性共____人 6. 生理女性共____人 | | | | |

新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班計畫

成果回饋表

您好：

新北市政府社會局首創補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班，為讓政策更加貼近長者、住戶及管委會的需求，煩請您就的問題回應或協助提問實際參與的長輩或住戶提供寶貴建議(不限字數)，以作為後續辦理課程或政策發展之參考，再次感謝您的配合。

| 題項 | 開放式回饋及建議 (請就問題不限字數自由回答) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 一、對公寓大廈管理委員會 1. 本補助對於長輩整體而言是否有所幫助? 2. 本次申請過程是否便利，有值得改善的地方嗎? 3. 在推動的過程是否有遭遇到什麼困難嗎? 4. 在核銷結案的過程是否有遭遇到什麼困難? 5. 對於本補助的建議? | |
| 二、非主要服務對象的社區住戶有什麼意見或反應。 | |
| 三、長者對於計畫的回饋意見 1. 本次課程有什麼好的或不好的聲音? 2. 在社區空間硬體空間上有什麼需要改善的? 3. 未來期望辦哪些方向的課程或活動? | |
| 四、執行過程中，觀察到長者特別改變、現象或故事 | |
| 五、其他 | |

接受新北市政府社會局經費支出憑證明細表

補助計畫名稱：新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班計畫

會計年度：111 年

受補助單位：○○○○○○管理委員會

財務委員簽章：

| 支出日期 | | | 摘要 | 公寓大廈 帳冊支出 憑證編號 | 金額 (新臺幣元) | | |
|------------|---|---|----|----------------------|-----------|----|----------|
| 年 | 月 | 日 | | | 合計 | 自籌 | 市府 補助 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 總合計 | | | | | | | |

填表說明：

1. 請依支出憑證編號順序填列，並依補助項目分類列計金額 (小計)，俾利查核。
2. 請統一按月統計支出明細，並按支出項目類別編排。
3. 如接受二個以上政府機關補助者，應列明各機關補助項目及金額(並填列於自籌欄位)。
4. 自籌經費應本誠信原則填列，倘經本局查核有不實之情事，將按補助比例或實際狀況繳回外，並依「新北市政府補助機關學校團體及個人作業要點」得依情節輕重對該補助案件停止補助一年至五年。

新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班計畫簽到冊

| 活動日期：111 年 月 日 | 課程活動： | |
|--------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 活動時間： ____:____ 至 ____:____ | 活動地點： | |
| 出席簽到冊 【請務必配合實名制註記連絡電話/量體溫/消毒雙手】 | | |
| 編號 | 簽名 | 請自行勾選(可複選) |
| 1 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 5 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 6 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 7 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 8 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 9 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 10 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 11 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 12 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 13 | | <input type="checkbox"/> 65 歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55 歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |

| | |
|--------------------------|-------|
| 活動日期：111 年 月 日 | 課程活動： |
| 活動時間：__：__ 至 __：__ | 活動地點： |

出席簽到冊

【請務必配合實名制註記連絡電話/量體溫/消毒雙手】

| 編號 | 簽名 | 請自行勾選(可複選) |
|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 15 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 16 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 17 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 18 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 19 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 20 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 21 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 22 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 23 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 24 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |
| 25 | | <input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 生理男性 <input type="checkbox"/> 生理女性 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民族 <input type="checkbox"/> 具身心障礙資格 |

本次出席統計：本次活動參與共計：_____人
65歲以上長者：_____人、55歲以上原住民族_____人、身心障礙者_____人
生理男性_____人、生理女性_____人

新北市政府社會局補助公寓大廈辦理銀髮俱樂部先修班計畫
成果照片

| | | | |
|----|--|----|--|
| 時間 | | 地點 | |
| 圖說 | | | |
| 照片 | | | |
| 時間 | | 地點 | |
| 圖說 | | | |
| 照片 | | | |

備註：格式：A4 直式橫書、標楷體14；照片：每場次活動照片至少4張