

## 113 學年度「偏鄉教室營養補充包」方案申請辦法

台灣全民食物銀行協會與台灣營養基金會自 2016 年初夏，共同推動「偏鄉教室營養補充包方案」已進入第 8 個學年，除每月免費提供學童保久乳、穀片、堅果，更於每學期前往學校舉辦充滿寓教於樂的營養教育宣導講座，傳遞正確的營養知識。即日起開放 113 學年度「偏鄉教室營養補充包」方案贊助申請，說明如下：

### 一、申請資格：

- (1) 符合教育部所定義之**偏遠地區學校中小學**(含非山非市)。
- (2) 符合教育部定義之**偏遠地區國民中小學 50 人以下校隊** ( 含非山非市；校隊人數超過限制可致電該協會洽詢 )。

### 二、申請類別：

首次申請或曾接受「偏鄉教室營養補充包」方案贊助之學校。

### 三、贊助方向：

- (1) 偏鄉學區受限於地理位置，資源取得不便。
- (2) 偏鄉學童家庭經濟條件相較弱勢。
- (3) 偏鄉學童營養知識衛教需求較高者。

### 四、申請時間：

**2024 年 4 月 15 日(一)至 2024 年 5 月 10 日(五)下午 17:00 前截止**

徵件期間，歡迎來電台灣全民食物銀行協會詢問相關申請方式。

### 五、聯絡窗口：

聯絡窗口：張君慈 專案經理

聯絡電話：04-23780266

E-mail：[peoplefoodbank@gmail.com](mailto:peoplefoodbank@gmail.com)

### 六、附件說明：

- (1) 學校申請表詳見附件一
- (2) 校隊申請表詳見附件二
- (3) 專案簡介



# 社團法人台灣全民食物銀行協會

## 113 學年度「偏鄉教室營養補充包」方案學校贊助申請表

學校全名			申請日期	年	月	日																														
學校地址																																				
聯絡窗口姓名			工作職稱																																	
聯絡窗口電話	電話： 手機：			電子郵件																																
申請類型	<input type="checkbox"/> 第一類：過去曾接受「偏鄉教室營養補充包」方案贊助之學校 <input type="checkbox"/> 第二類：首次申請「偏鄉教室營養補充包」方案贊助之學校																																			
學校類型	1. <input type="checkbox"/> 一般學校 2. <input type="checkbox"/> 偏遠學校 3. <input type="checkbox"/> 特偏學校 4. <input type="checkbox"/> 極偏學校 5. <input type="checkbox"/> 非山非市																																			
113 學年度 學校人數	預計約_____位	住校生	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，約_____位																																	
學校弱勢學生數	中低收入戶：_____位，低收入戶：_____位，原住民：_____位， 新住民：_____位，身心障礙：_____位，一般生：_____位。 備註：政府補助核定單一身份別為主，不重複計算。																																			
學校供餐狀況	目前提供學生： <input type="checkbox"/> 早餐 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 點心 <input type="checkbox"/> 晚餐 (可複選)																																			
食材費用	學生午餐費_____元 / 每餐 縣市政府是否補助午餐費： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																			
已申請及預計申請 之贊助資源	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 112 學年度贊助來源：           <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>來源</th> <th>補助單位</th> <th>贊助品項</th> <th>贊助頻率</th> <th>贊助數量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>政府單位</td> <td>XX 縣政府</td> <td>鮮奶</td> <td>一週一次</td> <td>全校同學</td> </tr> <tr> <td>民間企業</td> <td>XXX 企業</td> <td>早餐</td> <td>每週五次</td> <td>弱勢同學</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>● 113 學年度預計申請贊助來源：           <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>來源</th> <th>補助單位</th> <th>贊助品項</th> <th>贊助頻率</th> <th>贊助數量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>政府單位</td> <td>XX 縣政府</td> <td>鮮奶</td> <td>一週一次</td> <td>全校同學</td> </tr> <tr> <td>民間企業</td> <td>XXX 企業</td> <td>早餐</td> <td>每週五次</td> <td>弱勢同學</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>						來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量	政府單位	XX 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學	民間企業	XXX 企業	早餐	每週五次	弱勢同學	來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量	政府單位	XX 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學	民間企業	XXX 企業	早餐	每週五次	弱勢同學
來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量																																
政府單位	XX 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學																																
民間企業	XXX 企業	早餐	每週五次	弱勢同學																																
來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量																																
政府單位	XX 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學																																
民間企業	XXX 企業	早餐	每週五次	弱勢同學																																

<p>學校特色簡介 (200 字內簡述)</p>					
<p>申請原因 (500 字內簡述)</p>	<p>請簡述如學校增加本方案的支持後，對於學生將有何改變及影響?</p> <p style="text-align: right;">(此項為方案審查重點之一)</p>				
<b>112 學年度(下學期)</b>					
<p>體位判讀</p>	<p>過輕</p>	<p>適中</p>	<p>過重</p>	<p>肥胖</p>	<p>總數</p>
<p>學生人數</p>	<p>/位</p>	<p>/位</p>	<p>/位</p>	<p>/位</p>	<p>/位</p>
<p>請填寫此表後連同以下資料 Email 至本會信箱，經本會初步審核後，將主動與貴校聯絡、安排訪視，  <input type="checkbox"/>學校午餐菜單(近三個月內) <input type="checkbox"/>申請表 <input type="checkbox"/>學校介紹簡介(非必要)          ※本會聯絡資訊：          聯絡人：張君慈 專員，電話：04-23780266；傳真：04-23785383。          電子信箱：<a href="mailto:peoplefoodbank@gmail.com">peoplefoodbank@gmail.com</a>；聯絡地址：台中市南區柳川東路一段 88 號。</p>					



# 社團法人台灣全民食物銀行協會

## 113 學年度「偏鄉教室營養補充包」方案校隊贊助申請表

學校全名			申請日期	年	月	日																									
學校地址																															
聯絡窗口姓名			工作職稱																												
聯絡窗口電話	電話： 手機：			電子郵件																											
申請類型	<input type="checkbox"/> 第一類：過去曾接受「偏鄉教室營養補充包」方案贊助之校隊 <input type="checkbox"/> 第二類：首次申請「偏鄉教室營養補充包」方案贊助之校隊																														
學校類型	1. <input type="checkbox"/> 一般學校 2. <input type="checkbox"/> 偏遠學校 3. <input type="checkbox"/> 特偏學校 4. <input type="checkbox"/> 極偏學校 5. <input type="checkbox"/> 非山非市																														
113 學年度校隊人數	預計約_____位	住校生	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，約_____位																												
運動校隊	_____隊，_____位																														
校隊弱勢學生數	中低收入戶：_____位，低收入戶：_____位，原住民：_____位， 新住民：_____位，身心障礙：_____位，一般生：_____位。 備註：政府補助核定單一身份別為主，不重複計算。																														
校隊供餐狀況	目前提供球員： <input type="checkbox"/> 早餐 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 點心 <input type="checkbox"/> 晚餐 (可複選)																														
食材費用	學生午餐費_____元 / 每餐 縣市政府是否補助午餐費： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他：_____																														
已申請及預計申請之贊助資源	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 112 學年度贊助來源：           <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>來源</th> <th>補助單位</th> <th>贊助品項</th> <th>贊助頻率</th> <th>贊助數量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>政府單位</td> <td>xx 縣政府</td> <td>鮮奶</td> <td>一週一次</td> <td>全校同學</td> </tr> <tr> <td>民間企業</td> <td>xxx 企業</td> <td>早餐</td> <td>每週五次</td> <td>弱勢同學</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>● 113 學年度預計申請贊助來源：           <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>來源</th> <th>補助單位</th> <th>贊助品項</th> <th>贊助頻率</th> <th>贊助數量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>政府單位</td> <td>xx 縣政府</td> <td>鮮奶</td> <td>一週一次</td> <td>全校同學</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>						來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量	政府單位	xx 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學	民間企業	xxx 企業	早餐	每週五次	弱勢同學	來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量	政府單位	xx 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學
來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量																											
政府單位	xx 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學																											
民間企業	xxx 企業	早餐	每週五次	弱勢同學																											
來源	補助單位	贊助品項	贊助頻率	贊助數量																											
政府單位	xx 縣政府	鮮奶	一週一次	全校同學																											

	民間企業	XXX 企業	早餐	每週五次	弱勢同學
校隊特色簡介 (200 字內簡述)					
申請原因 (500 字內簡述)	<p>請簡述如學校增加本方案的支持後，對於學生將有何改變及影響？</p> <p style="text-align: right;">(此項為方案審查重點之一)</p>				
<b>112 學年度(下學期)</b>					
體位判讀	過輕	適中	過重	肥胖	總數
校隊人數	/位	/位	/位	/位	/位
<p>請填寫此表後連同以下資料 Email 至本會信箱，經本會初步審核後，將主動與貴校聯絡、安排訪視，</p> <p><input type="checkbox"/>學校午餐菜單(近三個月內) <input type="checkbox"/>申請表 <input type="checkbox"/>校隊參賽照片或得獎事蹟(非必要)</p> <p>※本會聯絡資訊：</p> <p>聯絡人：張君慈 專員，電話：04-23780266；傳真：04-23785383。</p> <p>電子信箱：<a href="mailto:peoplefoodbank@gmail.com">peoplefoodbank@gmail.com</a>；聯絡地址：台中市南區柳川東路一段 88 號。</p>					