

新竹縣政府衛生局

衛生保健志願服務運用單位組隊申請須知

- 一、申請資格：為推展「志願服務法」之000服務項目，得召募志工10人以上組成志願服務運用單位。
- 二、申請方式：請檢齊應備文件後，備文向新竹縣政府衛生局企劃科提出申請。
- 三、應備文件：
 1. 新竹縣政府衛生局衛生保健志願服務運用單位核備檢核表。
 2. 志願服務運用單位立案證明書或法人證書影本。
 3. 衛生保健志願服務運用單位計畫書。
 4. 衛生保健志願服務團隊基本資料表。
- 四、函文新竹縣政府衛生局審查。
- 五、審查通過後，函復准予核備。

**新竹縣政府衛生局衛生保健志願服務運用單位
核備檢核表**

申請日期：____年____月____日

申請單位：

◆ 申請表件(請逐項確認並勾選)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 核備檢核表1份，並加蓋單位關防 |
| <input type="checkbox"/> 志願服務運用單位立案證明書或法人證書影本 |
| <input type="checkbox"/> 衛生保健志願服務運用單位計畫書 |
| <input type="checkbox"/> 衛生保健志願服務團隊申請表 |

◆ 備案完成後，應配合新竹縣政府衛生局之行政事項：(請逐項確認並勾選)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 應為所屬志工投保意外險。 |
| <input type="checkbox"/> 每年(1月及7月)繳交志願服務相關報表。 |
| <input type="checkbox"/> 參與「新竹縣政府衛生局衛生保健志願聯繫會」、「志願服務紀錄冊暨衛生福利部志願服務資訊整合系統登錄情形抽檢」。 |
| <input type="checkbox"/> 年度結束後兩個月內，繳交上年度志願服務執行成果至衛生局。 |
| <input type="checkbox"/> 核備後，如運用單位之通訊或聯絡人等資料有異動，請務必主動告知本局變更。 |

請加蓋
機構關防
(公家機關蓋
單位圖章即可)

衛生保健志願服務運用單位計畫書（範例）

新竹縣 000 志願服務年度計畫書

壹、計畫目的：

貳、志工隊成立依據：（請依照實際狀況填入）

例如理監事會議記錄、法規、成立年月等。

參、志工隊組織編制：

一、志工幹部任務：（各分組得依實際運作需要進行增刪）

序號	志工幹部	負責任務	產生方式
1	志工隊長		
2	志工隊副隊長		
3	活動組組長		

二、招募志工：

1. 招募方式：

2. 招募時間：

3. 招募對象：

組別(招募志工類別)	具備條件	服務時間	服務地點	人力需求
如：活動組、關懷組、行政組				

肆、服務內容：

一、志工隊服務內容與對象：

組別	服務對象	服務內容	備註

◎服務對象及內容：請說明協助何種方案、行政庶務或支援活動等。

二、志工活動及教育訓練(預定)

序號	活動名稱	內容	辦理時間	辦理地點	預期效益
1	例：門診服務	例：協助量身高、體重血壓	每周1、3、5		
2	例：辦理	一場特殊教育	預計於4、6		

序號	活動名稱	內容	辦理時間	辦理地點	預期效益
	兩場教育 訓練	訓練	月		
3	推動創新 志願服務 方案				

伍、志工隊管理機制

- 一、 值班規定：
- 二、 請假規定：
- 三、 志願服務紀錄冊管理：
- 四、 志工保險：
- 五、 志工獎懲：
 - (一) 志工獎勵：
 - (二) 未配合規章：
- 六、 志工督導與輔導機制：
 - (一) 團體督導：
 - (二) 個別督導：
- 七、 志工考核：
 - (一) 試用期間考核：
 - (二) 平時考核：
 - (三) 年度考核：

陸、 志工權利與義務：

- 一、 志工權利：
- 二、 志工義務：

柒、 志工隊經費編列：

捌、 本計畫奉核後實施，修正時亦同。

新竹縣衛生保健志願服務團隊基本資料表（範例）

運用單位	0000 醫院/單位		
志工隊名	00000 志工隊		
單位住址	□□□		
通訊住址	□□□		
E-mail			
聯絡電話		傳真	
單位負責人/職稱		電話/手機	
業務聯絡人/職稱		電話/手機	
志工隊隊長/姓名		電話/手機	
志工隊副隊長/姓名		電話/手機	
志 工 組 織 狀 況	志工總數	男： <u> A </u> 人 女： <u> B </u> 人 合計： <u> A+B </u> 人	
	年齡別	12歲以下： <u> </u> 人，滿12歲未滿18歲： <u> </u> 人，滿18歲未滿30歲： <u> </u> 人 滿30歲未滿50歲： <u> </u> 人，滿50歲未滿65歲： <u> </u> 人，65歲以上： <u> </u> 人	
	教育程度	研究所： <u> </u> 人，大專： <u> </u> 人，高中職： <u> </u> 人， 國中： <u> </u> 人，國小(含以下)： <u> </u> 人	
	職業	學 生： <u> </u> 人，工商企業人士： <u> </u> 人，公教人員： <u> </u> 人 家庭主婦： <u> </u> 人，退 休 人 員： <u> </u> 人，其 他： <u> </u> 人	
計劃參與服務情形	<input type="checkbox"/> 身障福利服務 <input type="checkbox"/> 老人福利服務 <input type="checkbox"/> 婦女福利服務 <input type="checkbox"/> 少年福利服務 <input type="checkbox"/> 兒童福利服務 <input type="checkbox"/> 諮商輔導服務 <input type="checkbox"/> 醫院社會服務 <input type="checkbox"/> 家庭福利服務 <input type="checkbox"/> 社區福利服務 <input type="checkbox"/> 綜合福利服務		
單位服務項目	例：醫療服務、預防接種		
志工服務項目	例：測量血壓、健康宣導、電話訪問		
服 務 對 象	例：看診患者		
服 務 區 域	例：新竹縣竹北市		
服 務 時 間	例：周一至周五8:30-12:00；13:30-18:00		

請蓋
大印

申請日期 年 月 日

新竹縣 000 志願服務招募計畫(範本)

一、計畫目的：

二、主辦單位：

三、辦理期間：

四、服務對象、地點及項目、時段：

(一) 服務對象：

(二) 服務地點：

(三) 服務項目：

(四) 服務時段：

(五) 需求人數：

五、招募對象及方式：

(一) 招募對象：

(二) 甄選方式：

(三) 志工招募洽詢管道(報名方式)：

(四) 公告網站/海報/相關連結(請提供網址)

六、服務管理：

七、本計畫如有未盡事宜，得隨時修正補充之。

八、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

九、備註：

請各運用單位依上述格式填報計畫，並依各隊實際情形擬定招募計畫。

如有報名表，請一併提供電子檔案，謝謝。

是否同意登錄於新竹縣志願服務推廣中心網站(呈現方式如下)? 是 否

https://vspc.hsinchu.gov.tw/web/Volunt_Require.aspx

https://vspc.hsinchu.gov.tw/web/Volunt_Require_Details.aspx?nid=79