

臺中市梧棲區大德國民小學教育儲蓄戶執行規定

103.6.25 經校務會議通過後實施

106.8.1 修正經校務會議通過後實施

112.08.30 112 學年度第一次校務會議修訂通過

壹、依據

- 一、各級學校扶助學生就學勸募條例。
- 二、各級學校扶助學生就學勸募許可申請辦法。
- 三、各級學校教育儲蓄戶管理小組組成及運作辦法。
- 四、高級中等以下學校教育儲蓄戶實施要點。

貳、勸募目的：

- 一、為扶助本校經濟弱勢之在學學生（指家庭狀況屬低收入戶、中低收入戶、突遭變故、因其他特殊狀況造成家庭經濟困難，致無法順利接受學校教育之在學學生），本校特設置教育儲蓄戶（以下簡稱本專戶），專款補助，使學生順利就學。
- 二、在嚴謹透明的動支程序下，善用社會各界捐款，確實幫助需要幫助的學生。

參、勸募方式：

- 一、於教育部教育儲蓄戶網站辦理全國公開勸募。
- 二、捐款流程：
 - （一）捐款人填寫捐款意願書。
 - （二）匯款至本校教育儲蓄戶。
 - （三）3-5 個工作天後於教育儲蓄戶網站查詢捐款是否成功。
 - （四）學校開立收據寄發捐款人。

肆、經費存管：

本校另行開立專戶儲存經費，其經費收支採代收代付方式，專帳管理，專款專用。（戶名：臺中市梧棲區大德國民小學教育儲蓄戶；帳號：057038094231；金融機構：臺灣銀行臺中港分行）

伍、組織與職掌：

本校設置「臺中市梧棲區大德國民小學教育儲蓄戶管理小組」（以下簡稱本小組），負責本校教育儲蓄專戶經費籌措、管理、開立收據、動支及將收支使用情形報請上級機關備查與其他相關業務推動事項。

- 一、本小組置委員 9 人，其中一人為召集人，由校長兼任，其餘委員依「各級學校教育儲蓄戶管理小組組成及運作辦法」第二條規定，由校長就下列人員聘（派）兼之：學校家長會代表一人、社區公正人士一人、專家學者一人、學校教職員五人組成之，其中校外代表及任一性別委員人數，均不得少於委員總人數三分之一，管理小組組織及職掌表如下：

職稱	委員身份或姓名	執掌業務內容
委員兼召集人	校長	統籌督導教育儲蓄戶工作事宜
委員兼執行秘書	輔導組長	綜理教育儲蓄戶工作事宜
委員	輔導主任	協助教育儲蓄戶事宜審查申請案件
委員	教務主任	協助教育儲蓄戶事宜審查申請案件
委員	學務主任	協助教育儲蓄戶事宜審查申請案件
委員	總務主任	協助教育儲蓄戶事宜審查申請案件
委員	家長會代表	協助教育儲蓄戶事宜審查申請案件
委員	社區公正人士	協助教育儲蓄戶事宜審查申請案件

前項第一款學校家長會代表由家長委員會向校長推薦。

- 二、本小組委員為無給職，任期一年，得續聘(派)之。於任期中因故無法執行職務或有不適當之行為者，由校長解聘之；其缺額應依前項規定，由校長遴聘委員補足其任期。
- 三、本小組職掌與任務依「各級學校扶助學生就學勸募條例」第八條及「各級學校教育儲蓄戶管理小組組成及運作辦法」之規定執行。
- 四、本小組開會時，邀請個案學生之導師列席說明，必要時得邀請個案學生之家長、實際照顧人員列席說明，提供意見。

陸、補助對象：

本專戶限補助符合下列條件之一，致無法順利接受學校教育的本校在學學生(以下簡稱個案學生)：

- 一、家庭狀況屬低收入戶之學生。
- 二、家庭狀況屬中低收入戶之學生。
- 三、家庭突遭變故。
- 四、因其他特殊狀況造成家庭經濟困難。

柒、補助經費用途：

一、本專戶補助經費用途限於本校在學個案學生之下列項目之一：

- (一) 學費。
- (二) 雜費。
- (三) 代收代辦費。
- (四) 餐費(含早餐、午餐、晚餐)。
- (五) 與教育相關之生活費用。

二、捐款人有指定對象或用途者，應依其指定對象或用途之需求項目支用。

三、前項指定對象於本校畢業後，原捐款仍有贖餘者，應報台中市政府核准後，依本條例所定扶助經濟弱勢學生之目的，補助其他學生。但捐款人指定由原指定對象繼續支用者，得將勸募所得移轉其他學校教育儲蓄戶繼續執行。

捌、補助基準：(如附件一)

玖、經費動支程序及方式：

校長及教職員工發現某個案學生需要協助，得提出補助之書面申請(如附件二)，經本小組審核通過後撥款補助；若家長發現某個案學生需要協助，亦得向校長及教職員反映，並依規定程序申請。審核前得依需要，請導師協同相關人員進行家庭訪問並填寫訪視紀錄表。個案之導師得列席本組會議陳述意見。

拾、捐款人之褒獎依本市規定，函報市政府表揚或由本校開立感謝狀。

拾壹、公開徵信

一、於教育部教育儲蓄戶網站公告下列資料，以為公開徵信：

- (一) 定期將捐贈人之基本資料(捐贈者名稱或姓名、捐贈金額、捐贈年月及捐贈用途、收據編號)及辦理情形公開徵信。
- (二) 學校每月應於教育部指定之網站，公告教育儲蓄戶之經費收支明細，以公開徵信。
- (三) 學校應於每年一月三十一日前，將前一年度教育儲蓄戶收支報告及結餘留用情形，報學校主管機關備查，並公告於教育部指定之網站，以公開徵信。

二、公告之內容應依資訊保護法等相關規定辦理。

拾貳、預期效益：

一、扶助本校經濟弱勢之在學學生，由本校專戶專款補助，使其能順利接受學校教育。

二、善用社會各界捐款，在嚴謹透明的動支程序下，確實幫助需要幫助的學生。

拾參、其他相關事項：

一、本小組運作之經費，由學校相關預算內支應，不得由教育儲蓄戶款項支應。

二、本專戶勸募所得金錢及其孳息得不斷滾存，專用於補助經濟弱勢學生之學費、雜費、代收代辦費、餐費或教育相關之生活費用，並不得用於與經濟弱勢學生就學無關之支出。

拾肆、本執行規定依「各級學校扶助學生就學勸募條例」第五條規定經校務會議通過後實施，修正時亦同，並陳報學校主管機關核准。

承辦人：

輔導主任：

校長：

附件一

臺中市梧棲區大德國民小學教育儲蓄戶補助標準

照顧對象	項 目	附繳證件	補助金額	備註
低收入戶 (證明文件)	每學期代收代辦費、校外教學(畢業旅行)畢業紀念冊等費用	繳費收據	每戶每次最高新台幣5000元	實支實付
	父母任一方符合全民健保重大傷病標準者	重大傷病證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方因天然災害而住院者(不滿7日者)	住院證明	每戶每次最高新台幣2000元	
	父母任一方因天然災害而住院者(逾7日者)	住院證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方死亡者	死亡證明	每戶每次最高新台幣5000元	
	父母任一方失蹤六個月以上	報案證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方入獄服刑、遭裁員、資遣、強迫退休	相關證明文件	每戶每次最高新台幣3000元	
中低收入戶 (證明文件)	每學期代收代辦費、校外教學(畢業旅行)畢業紀念冊、午餐費等費用	繳費收據	每人每次最高新台幣5000元	實支實付
	父母任一方符合全民健保重大傷病標準者	醫師證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方因天然災害而住院者(不滿7日者)	住院證明	每戶每次最高新台幣2000元	
	父母任一方因天然災害而住院者(逾7日者)	住院證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方死亡者	死亡證明	每戶每次最高新台幣5000元	
	父母任一方失蹤六個月以上	報案證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方入獄服刑、遭裁員、資遣、強迫退休	相關證明文件	每戶每次最高新台幣3000元	
家庭突遭變故 (相關證明文件)	每學期代收代辦費、校外教學(畢業旅行)畢業紀念冊、午餐費等費用	繳費收據	每人每次最高新台幣5000元	實支實付
	父母任一方符合全民健保重大傷病標準者	醫師證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方因天然災害而住院者(不滿7日者)	住院證明	每戶每次最高新台幣2000元	
	父母任一方因天然災害而住院者(逾7日者)	住院證明	每戶每次最高新台幣3000元	
	父母任一方死亡者	死亡證明	每戶每次最高新台幣5000元	
	父母任一方失蹤六個月以上	報案證明	每戶每次最高新台幣2000元	
	父母任一方入獄服刑、遭裁員、資遣、強迫退休	相關證明文件	每戶每次最高新台幣2000元	
特殊個案	其他經管理小組審核通過，條件足以補助者	相關證明文件	個案學生案件 每戶每次最高新台幣10000元	

◎本案補助標準得依實際勸募情形調整，惟須經「臺中市梧棲區大德國民小學教育儲蓄戶管理小組」開會通過，始得實施。管理小組審查可依據實際狀況增減補助款，且不受到最高壹萬元限制。

臺中市梧棲區大德國民小學教育儲蓄戶補助學生家訪紀錄暨申請表

申請人姓名		年級班別	身分證字號		地 址				
家庭狀況	家長姓名		職業		每月收入		電話		
	親屬稱謂	姓名	存歿	年齡	健康狀況	就學或就業狀況	每月收入	居住狀況	附繳證件
					<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 其他			<input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 殘障手冊 <input type="checkbox"/> ：_____
					<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 其他				
					<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 其他				
需予救助事實概述									
導師審查評語						導師簽章	年 月 日		
教育儲蓄戶管理小組審查結果						核發金額	新台幣 元整		
申請人簽章	承辦人	輔導主任		出納組長		會計主任		校 長	