**【婦女團體資訊平台】－婦女團體資源盤點表(空白表) 108.07**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **單位名稱**  (必填) | (立案證書上的全銜) | | | | | | **縣市別** (必填) | |  | | |
| **立案字號** |  | | | | **成立時間**  (必填) | | (西元)  　　　　年　　月　　日 | | | | |
| **核准機關** |  | | | | **單位**  **統一編號**  (必填) | |  | | | | |
| **單位屬性**  (必填) | □財團法人 □社團法人  □社會團體 | | | | **法人最新**  **登記日期** | | (西元)  　　　　年　　月　　日 | | | | |
| **負責人** (必填) |  | 性　別  (必填) | | □男□女  □其他 | **高層主管** | |  | | 職　稱 | | □執行長  □秘書長  □總幹事  □\_\_\_\_\_\_ |
| 職　稱  (必填) | | □董事長  □理事長 |
| 專/兼職  (必填) | | □專職  □兼職 |
| **立案地址**  **(含行政區)** (必填) |  | | | | | | | | | | |
| **通訊地址**  **(含行政區)** (必填) |  | | | | | | | | | | |
| **單位聯絡電話** (必填) | (EX:02-23212100) | | **主要聯絡人**  **及聯絡電話** | | |  | | **傳真** | | (EX:02-23212120) | |
| **電子信箱** (必填) |  | | | | | | | | | | |
| **單位網址** |  | | | | | | | | | | |
| **組織決策**  (必填) | 1、董(理)監事成員人數：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目 | 董事長/理事長 | 董事/理事 | 監察人/監事 | 合計 | | 女性 |  |  |  |  | | 男性 |  |  |  |  | | 其他 |  |  |  |  | | 合計 |  |  |  |  |   2、召開董(理)事會議頻率：\_\_\_\_ 個月  3、董(理)監事任期：\_\_\_\_\_年  4、董(理)監事下次改選的時間： 年 月  5、組織內成員是否有擔任地方/中央婦權會（性別平等委員會）委員  □是，請填詳細資料   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓名 | 任本單位職稱 | 性別 | 擔任委員會的名稱 | 屆次 | 任期 | |  | □董事長/理事長  □董事/理事  □監察人/監事 □其他\_\_\_\_\_\_\_ | □男  □女  □其他 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | □董事長/理事長  □董事/理事  □監察人/監事 □其他\_\_\_\_\_\_\_ | □男  □女  □其他 |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   □否 | | | | | | | | | | |
| **人力概況** | **＊組織內各項人力人數。（職務有重複者，請填主要工作者）**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目 | | 執行長  /秘書長  /總幹事(正/副) | 主任  /組長  /秘書(正/副) | 督導 | 專員 | 社工 | 行政 | 多元就業 | 志工 | 其他 | | 性  別 | 男 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 專職 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 兼職 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| **服務區域**  (必填，至多可填五個區域) | □全國性  □地方性，\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_\_\_ 鄉鎮市區(如:中正區) | | | | | | | | | | |
| **服務對象**  **(可複選)**  (必填) | □一般婦女 □青少女 □老年婦女 □單親婦女 □身心障礙婦女 □家庭照顧者 □就、創業婦女 □新住民家庭 □原住民家庭 □不同性傾向與性別認同者  □受暴婦女 □性侵害或性騷擾被害人 □人口販運被害人 □外籍勞工 □其他 | | | | | | | | | | |
| **服務內容**  **(可複選)**  (必填) | 1.活動及宣導：□婦女福利與婦女權益活動 □支持性及發展服務活動□親子活動  □福利宣導  2.個案服務：□個案管理 □福利諮詢 □法律諮詢 □心理諮商 □經濟補助  □物資提供 □訪視陪同  3.方案服務：□團體方案服務 □親職教育　□社區服務　□就業培力  4.婦女培力：□婦女組織培力 □性別意識培力 □師資培訓  5.倡議及監督：□政府監督 □權益倡導  6.□其他 | | | | | | | | | | |
| **關心婦女議題(可複選)** (必填) | □權力、決策與影響力 □就業、經濟與福利 □人口、婚姻與家庭  □教育、文化與媒體 □人身安全與司法 □健康、醫療與照顧  □環境、能源與科技 □其他 | | | | | | | | | | |
| **單位經費規模**  **來源比率** (必填) | □有相關資料，請填相關資料  □A.前1年成立之單位(不需填寫以下決算收支欄位及來源百分比)  □B.前2年成立之單位(以下資料請務必填寫)   |  |  | | --- | --- | | 最近1年決算收入 | 元 | | 最近1年決算支出 | 元 | | 經費收入來源百分比 | □政府補助\_\_\_\_\_\_\_%  □其他非營利組織\_\_\_\_\_\_\_%  □事業收入\_\_\_\_\_\_\_%  □企業贊助\_\_\_\_\_\_\_%  □會費收入\_\_\_\_\_\_\_%  □利息收入\_\_\_\_\_\_\_%  □募款收入\_\_\_\_\_\_\_%  □其他\_\_\_\_\_\_\_% |   □無相關資料 | | | | | | | | | | |
| **申請補助情形** (必填) | **＊**近2年接受補助/委辦情形  　□有相關資料，請填相關資料   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 年度 | 計畫名稱 | 衛生福利部/社家署 | | 地方政府 | | | 其他單位 | | 合計(元) | | 補助經費(元) | 委辦經費(元) | 補助  單位 | 補助經費(元) | 委辦經費(元) | 補助  單位 | 補助經費(元) | | 106年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 合計 | | | | | | | | |  | | 107年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　□無相關資料 | | | | | | | | | | |
| **參與縣(市)政府培力計畫**  **情形** | **＊**近2年接受培力情形   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 年度 | 培力計畫名稱 | 參與者姓名 | 職稱 | 性別 | | 106年 |  |  |  | □男　□女　□其他 | |  |  |  |  | □男　□女　□其他 | |  |  |  |  | □男　□女　□其他 | | 107年 |  |  |  | □男　□女　□其他 | | | | | | | | | | | |