**【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 |

 |