

原住民族委員會

108 年度原住民學生課後扶植計畫

107 年 9 月 20 日原民教字第 1070058793 號函

壹、緣起：

本會為加強原住民學生新時代的適應力和競爭力，在正規教育的體制外，發展原住民學生多元智能學習及興趣，並傳遞音樂、藝術、舞蹈、體育、原住民族歷史、語言等多元化課程，以激發原住民學生潛在多元智能，並引導其有效學習，爰訂定本計畫。

貳、目的：

- 一、協助原住民學生於課後能獲得妥善之教育及照顧。
- 二、提升原住民學生學習興趣，增加其學習競爭力。
- 三、增進原住民學生對原住民族語言及文化之認識。
- 四、培育原住民學生發展多元智能。

參、實施期程：108 年 1 月 1 日至 12 月 31 日（不含寒暑假期間）。

肆、補助對象：直轄市及縣（市）政府（以下簡稱地方政府）。

伍、申請資格：經政府核准立案之人民團體。

陸、辦理單位：經本會受予補助執行之人民團體。

柒、辦理方式：

- 一、辦理時間：於學期上課期間，分上、下半年執行，週一至週五課後時間實施(週六可依需求排課)，每日辦理時間最遲至晚間 8 時止。
- 二、招收對象及人數：招收原住民國小學生，每班最低不得少於 10 人。
- 三、課程規劃：以課業輔導、多元智能學習、生活教育為主要項目，其課程比例應合理分配，並詳實規劃教學課程及製作教學進度表。
 - (一) 課業輔導：作業指導、閱讀、英語教學、數學運算及其他一般教育課程。
 - (二) 多元智能學習：音樂、舞蹈、藝術、體育及傳統技藝和族語等相關課程，並得融入原住民族文化歷史元素進行教學。

(三) 生活教育：品格教育、生活教育、生涯發展及部落社區服務等。

四、人力配置：每班授課老師依不同專才聘用，每班生活輔導員至少配置一名協助辦理學童照護相關工作。

(一) 講師應符合下列資格之一：

1. 現職教師。
2. 具有教師資格之儲備教師。
3. 退休教師。
4. 具備音樂、舞蹈、藝術、體育、原住民歷史、語言等專長者。
5. 熱心教育之民間文史工作者。
6. 公私立大專院校在學學生。

(二) 生活輔導員：國中畢業以上程度，應具備志工精神及服務熱忱者擔任。

捌、補助項目、標準與額度如下表：

項目	計算標準	計算單位 (元)	可支用項目
鐘點費	每小時 400 元/每日以 2 小時為限，每月最多補助 60 小時。	400	講師實際到班授課費
工作津貼	每人(月)/(班)	6,000	支付生活輔導員津貼
文具教材費	每人(月)	200	供應學生紙、筆、作業、講義、評量、書籍等費用
餐點費	每人(日)，每月最高補助 22 日	50	點心及茶點費用
行政費	每班(月)最高補助費。	6,000	支用公共意外險、班級經營等相關支出
業務費	各地方政府轄內開辦班級數： 1 至 3 班者，補助 1 萬元。 4 至 7 班者，補助 2 萬元。 8 班以上，補助 3 萬元。	10,000 至 30,000	支付地方政府辦理輔導、考核、訪視、及評鑑作業等所需經費(含差旅費、加班費)

玖、申請方式：

一、應備文件：申請單位應製作年度執行計畫 1 式 2 份，年度執行計畫應包含下列資料，並依序裝訂成冊：

- (一) 計畫申請表。
- (二) 計畫書(含課程規劃、週課程表及教學進度表)。
- (三) 人力配置名冊(含講師、生活輔導員及其他工作人員名冊)。
- (四) 經費概算表。
- (五) 辦理場地照片 8 張(室內、外各 4 張)。
- (六) 依法登記之人民團體立案證明文件、負責人當選證書及組織章程影本。

二、申請時間：辦理單位應於 107 年 10 月 31 日前依規定格式(如附件 1) 提報地方政府。

拾、審查方式及標準：

一、審查方式：

- (一) 初審：由地方政府就申請單位資格及計畫格式內容辦理審查，並彙整轄內初審合格申請單位計畫 2 份(含電子檔光碟 1 份)，併同申請計畫匯總表(如附件 3)於 **107 年 11 月 30 日**前函送本會辦理複審核定。
- (二) 複審：由本會另組成評審小組進行複審，必要時得邀集申請單位簡報。

二、審查標準：

- (一) 申請單位班級經營及教學輔導(30%)
- (二) 計畫內容、方法之可行性與預期效益(30%)
- (三) 計畫組織分工及人力配置狀況(20%)
- (四) 經費編列之合理性(10%)
- (五) 申請單位過去執行相關計畫及績效(10%)

拾壹、經費撥付及核銷：

一、經費撥付：

(一) 本會撥付地方政府：

地方政府於108年1月30日前檢具領據、納入預算證明(如辦理追加預算者，應檢附議會同意之墊付證明)、本會核定公文函送本會。

(二) 地方政府撥付各辦理單位：

1、第1期(2月至7月)：

辦理單位於108年2月28日前檢具領據、核定計畫書(含招收學生名冊、家長同意書)及本會核定公文送地方政府，撥付補助經費50%。

2、第2期(8月至12月)：

辦理單位於108年7月31日前檢具領據及第1期支出原始憑證、經費結報明細表、經費分攤表、成果報告書(含電子檔)等資料1式2份送地方政府，撥付餘款。

二、經費核銷：

(一) 地方政府向本會辦理核結：

1. 地方政府對本補助經費支用、核銷結報及結餘款，應依本會補助地方機關經費會計作業注意事項之規定辦理，並於108年12月25日前檢附督導紀錄表、各班執行成果一覽表及年度成果報告書(含電子檔)各1份函送本會辦理核結，如有結餘款應予繳回。
2. 本計畫經費應專款專用，地方政府不得移作他項計畫支用。

(二) 辦理單位向地方政府辦理核結：

辦理單位於108年12月15日前檢送第2期支出原始憑證、經費結報明細表、經費分攤表及年度成果報告書(含電子檔)

等資料 1 式 2 份，送地方政府辦理核結。

拾貳、成效查核：

- 一、本會預定於 108 年 10 月份起辦理受補助之辦理單位成果評鑑，評鑑內容另依「年度評鑑工作計畫」辦理。年度評鑑未達 80 分者，次年度不予受理申請，年度評鑑達 90 分(含 90 分)次年得免受評鑑。
- 二、本會得視實際需要，派員實地瞭解實施情形及績效，或邀請受補助單位至本會說明。
- 三、實際執行內容與計畫不符、補助經費未依指定用途支用、經費有虛報浮報經查核屬實者，本會得撤銷補助，並於一年至五年不再受理申請。
- 四、執行進度嚴重落後，明顯無法於本計畫實施期程完成者，本會保留撤銷補助資格及追回全部或一部補助款之權利。
- 五、各地方政府應不定期派員查核各受補助單位執行情形，每年至少 1 次，並將查核情形函報本會備查。地方政府督導成效良好者，應予執行業務主管及承辦人獎勵。

拾參、附則：

- 一、執行單位應於每學期辦理一場親師座談會，邀請學生家長參加，就班級經營理念與目標、課程與師資安排、家長配合事項等進行雙向溝通。
- 二、受補助單位計畫經本會核定後，不得任意變更執行項目與內容，如確有變更之必要或因故無法執行者，應研提修正計畫報請所轄地方政府轉陳本會核定。
- 三、生活輔導員工作項目為『應於課程前準備上課相關資料』、『課程中協助教師指導學生』、『課程後整理相關課程資料並檢視環境』、『協助建立並填寫相關行政簿冊』，出勤時間至少為課程開始前到課程結束後。
- 四、生活輔導員或講師與單位負責人不得為同一人，且生活輔導員與講

- 師均不得為單位負責人及其配偶三親等以內之血親或姻親。
- 五、執行單位應編列自籌款，經費不足部分由執行單位自行籌措。

拾肆、注意事項

- 一、由於申請單位眾多，請各單位務必填寫申請表並裝訂於計畫封面（附件1），內容務必以雙面、黑白列印，並以釘書機、長尾夾裝訂，毋須另外膠裝或以黏邊條黏於側邊。
- 二、請申請單位務必於108年10月31日前使用chrome瀏覽器填寫google表單(表單網址：<https://goo.gl/forms/4Rx0z9V4QjI7DUF3>)，否則視為缺件不予受理。

拾伍、附件：

- 一、提案計畫書格式（含附件）
- 二、直轄市及縣（市）政府初審表
- 三、申請計畫彙總表
- 四、督導紀錄表

申請單位執行計畫格式

108 年度原住民學生課後扶植計畫

○○○○○○編製

中華民國○○年○月○日

○○○○○○單位

108 年度原住民學生課後扶植計畫

壹、 依據

貳、 目的

參、 指導單位：原住民族委員會

肆、 主辦單位：○○縣(市)政府

伍、 執行單位：○○○○○○○（全銜）

陸、 預計招收對象：○○國小學生○人（男、女比例○%）

柒、 計畫內容

一、 部落(社區)現況、青少年學童學習與多元智能學習情形概述

二、 課程規劃說明、(週)課程表、課程進度表

三、 人力配置規劃說明(含名冊)

四、 辦理時間：第 1 學期○○年○月○日至○○年○月○日止；

第 2 學期○○年○月○日至○○年○月○日止。

五、 上課地點(含地址、電話、傳真及室內外照片各 4 張)

六、 上、下年度行事曆

七、 經費概算表

八、 以往辦理相關課程經驗

九、 預期效益

捌、 附件：

一、 本年度辦理原住民學生課後扶植計畫之會議紀錄

二、 辦理地點租借證明

三、 立案證明影本

四、 負責人當選證明影本

五、 組織章程影本

108 年度原住民學生課後扶植計畫申請表

年 月 日

縣(市)別：_____縣

申 請 單 位		
地 址		
負 責 人	職稱：	聯絡電話：
	姓名：	電子郵件：
聯 絡 人	職稱：	聯絡電話：
	姓名：	電子郵件：
辦 理 期 間	自_____年_____月至_____年_____月止	
招 收 人 數	_____人	
服 務 族 群		
辦 理 地 點	場地名稱：	
	詳細地址：	
總 預 算	計畫總經費：	自籌款：
	申請補助經費：	
立案時間及字號	(需附證明文件)	
附 件	<input type="checkbox"/> 立案證明 <input type="checkbox"/> 負責人當選證書 <input type="checkbox"/> 場地租借證明 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請勾選或說明)	

108 年度原住民學生課後扶植計畫學生名冊

序號	姓名	出生日期	性別	學校	年級	族別	監護人	聯絡電話	住 址
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

備註：表格如不敷使用，請自行調整增列。

108 年度原住民學生課後扶植計畫【執行單位】人力資源名冊

序號	職 稱	姓 名	族 別	性 別	學 歷 / 科 系	現 職	電 話	備 註
1	理事長							
2	常務理事							
3	理事							
4	常務監事							
5	監事							
6	承辦人							
7								
8								
9								
10								

108 年度原住民學生課後扶植計畫【課輔師資】人力資源名冊

序號	職 稱	姓 名	族別	性別	學歷/科系	現 職	經 歷	授課項目	電 話	備 註
1	課輔老師									
2	族語老師									
3	多元智能老師									
4	生活輔導員									
5										
6										
7										
8										
9										
10										

備註：表格如不敷使用，請自行調整增列。

108 年度原住民學生課後扶植計畫行事曆

上半年度辦理時間：____年____月____日至____年____月____日止

週次	月份	日	一	二	三	四	五	六	工作說明	上課 天數	
預備週	2										
										始業式	
1	3										
2											
3									親師座談會		
4											
5	4										
6											
7											
8											
9											
10	5										
11											
12											
13											
14	6										
15											
16									成果發表會		
17									結業式		
18											
備 註											

108 年度原住民學生課後扶植計畫行事曆

下半年度辦理時間：____年____月____日至____年____月____日止

週次	月份	日	一	二	三	四	五	六	工作說明	上課 天數
預備週	8									
1	9							始業式		
2										
3								親師座談會		
4										
5	10									
6										
7										
8										
9										
10	11									
11										
12										
13										
14	12									
15										
16										
17								成果發表會		
18								結業式		
備 註										

108 年度原住民學生課後扶植計畫--週課程表

	一	二	三	四	五	六
17:00 17:50	餐 點 時 間					
18:00 18:50	課程名稱					
	授課老師					
19:00 19:50						

說明：

1. 每日上課：_____ 時，每週計：_____ 時，上課週數：_____ 週，上課時數共計：_____ 時

■ 課 業 輔 導：每週計：_____ 時，上課時數共計：_____ 時

■ 多 元 智 能 學 習：每週計：_____ 時，上課時數共計：_____ 時

■ 生 活 教 育：每週計：_____ 時，上課時數共計：_____ 時

2. 本表須將課程名稱及內容、授課老師姓名詳細填寫。例如作業指導、數學運算、多元智能學習、族語教學、生活教育等。

3. 訂於第_____ 週邀請學生家長參與親師座談會。

4. 安排本表依班級實際需求，可做彈性自行調整。

5. 本表如不敷使用，請自行調整欄位。

108 度原住民學生課後扶植計畫教學進度表

課程名稱：_____

課程設計：_____

週次	日期	教學主題	課程教學進度		
			節數	教學目標	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
合 計			節數：		

108 年度原住民學生課後扶植計畫經費概算表

辦理單位					
經 費 明 細					
項 目	數 量	單 位	單 價	小 計	說 明
講 師 鐘 點 費					
文 具 教 材 費					
工 作 津 貼 費					
餐 點 費					
行 政 費					
表格如不敷使用，請自行調整增列					
合 計					
備 註	計畫經費總額：_____元 申請補助金額：_____元 自 籌 款：_____元				

填表人：

會計：

單位主管：

(請簽章)

108 年度原住民學生課後扶植計畫上課地點照片

【室內】地點說明：	【室外】地點說明：
【室內】地點說明：	【室外】地點說明：
【室內】地點說明：	【室外】地點說明：
【室內】地點說明：	【室外】地點說明：

_____縣(市)政府 108 年度原住民學生課後扶植計畫初審表

辦理單位：_____

計畫內容項目	地方政府初審結果(請勾選)	說 明
辦 理 單 位	是否符合本計畫辦理單位規定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 立案證明文件等佐證資料是否齊備？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，尚缺_____資料	請檢視有無立案證明文件、負責人當選證書及組織章程影本
設 班 意 願	<input type="checkbox"/> 極強 <input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 普通	
服 務 對 象	是否符合本計畫服務對象規定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請檢視學員名冊是否詳實並符合計畫規定
學 生 人 數	是否符合本計畫人數之規定？ <input type="checkbox"/> 是 人數為_____人 <input type="checkbox"/> 否	每班以 10-20 人為原則
授 課 場 地	辦理地點是否安全、衛生、便捷、適當？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
課 程 規 劃	課程規劃內容是否符合本計畫規定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
師 資 規 劃	師資規劃是否符合本計畫規定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	課輔_____人 多元智能_____人 生活教育_____人
會 計 制 度	申請單位會計制度是否健全？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
辦 理 時 間	辦理時間是否符合本計畫規定？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
以往辦理實績 (執行成效)		
縣府審查意見		
填表人：	聯絡電話：	

承辦人：

單位主管：

(本表由縣市政府填寫並簽章)

原住民族委員會

108 年度原住民學生課後扶植計畫

○○○縣（市）政府提案計畫彙總表

編號	提案單位	聯絡方式 (負責人、電話、單位地址)	預計招收學生數

本表如不敷使用，可自行延伸。

承辦人：
(本表由縣市政府填寫並簽章)

單位主管：

**_____縣（市）108 年度原住民學生課後扶植計畫
督導紀錄表**

縣市		班 級 名 稱											
_____縣													
督 導 地 點 及 時 間													
班級地址													
督導時間	星期	週一	週二	週三	週四	週五	週六						
	時間												
聯 絡 人 資 料													
負責人 (聯絡人)	姓名					電話							
	E-mail												
學 生 概 況													
性別、年級、族群別 (人數)		男 生	女 生	國 小 一 年 級	國 小 二 年 級	國 小 三 年 級	國 小 四 年 級	國 小 五 年 級	國 小 六 年 級				總 數
											族	族	
人 力 配 置													
類別	合格教師 (含退休教師)		輔導人員		志工		行政人員		合計				
人數													
性別	○男	○女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
督 導 內 容													
項目		建議項目											
學生到班情況 (是否依課表上課)													
教學紀錄、簽到簿 (是否記錄詳實且完整)													
師生互動情況 (聯絡簿使用、上課發言)													
課程特色展現 (教學情境佈置)													

督導人： _____ (簽章)

○○年○○月○○日