

113 年輪椅捐贈申請辦法及審核說明

一、申請捐贈對象、資格及條件

(一) 申請對象：

凡從事社會服務公益慈善事業，以服務身心障礙者、老人或弱勢家庭、個人之社福機構、人民團體、組織或醫院社工室所服務的住民、社區關懷的對象或病友，需長期使用輪椅且無法自主行動之身障者或慢性病者。

(二) 資格及條件：

- 符合各縣市輔具中心申請資格但無力負擔自負額之中低收、低收入戶或社福緣戶，經社工查訪並詳細記錄個案簡介及無力購買輪椅原因。
- 不符合各縣市輔具中心申請資格且為中低收、低收入戶或社福緣戶，經社工查訪並詳細記錄個案簡介及不符合輔具中心申請資格原因。

二、申請流程

(一) 填妥以下申請表格並檢附表格內所需文件

- 1、機構代為申請：填具附表一《機構輪椅申請表》及附表二《個人輪椅申請表》。
- 2、個人：填具附表二《個人輪椅申請表》。

(二) 申請資料以彩色掃描 Email：winnie_wu@caozhongzhifoundation.org 或 ariel_ho@caozhongzhifoundation.org 予曹基金會。

三、審核說明

(一) 機構：

代服務個案申請，《附表一》及《附表二》皆需填寫，並依個人審核資格辦理。

(二) 個案申請之個人身份審核：

- 1、中低收、低收入戶：依各縣市社會局規定之中低收、低收入戶資格提具證明。若為社福邊緣戶，則於個人申請表中說明原因。
- 2、下肢肢障者：檢附身障手冊，若未能及時申請或不符合申請身障手冊者，請於《附表二》說明。
- 3、臥床無自主行動能力者：提具醫師證明。
- 4、不符合免費輪椅申請者：不符各縣市輔具中心免費資格，請於《附表二》說明。

(三) 合作匹配捐贈

- 1、合作對象：從事各項公益、參與社會服務之民間團體、人民團體或機關團體。
- 2、匹配捐贈比例：由曹基金會與合作機構商議後決定，並簽訂合作備忘錄。

- 3、捐贈方式：由輪椅工廠直接配送至受贈單位，並於輪椅送達後由受贈單位擇日舉辦輪椅共同捐贈典禮。

四、配送說明

- (一) 輪椅由供應商依機構輪椅申請表地址配送。
(二) 機構代個案申請之輪椅，由代為申請之機構配送予個案。

五、結案說明

- (一) 輪椅到貨照片：拍照背景需有代為申請機構名稱，若無，用布條或紙張列印亦可。

- 1、整批輪椅外箱留存照片。
- 2、擺放 2 張攤開輪椅，其中 1 輛正面有印刷，保護套(右圖藍圈處)請全部拿掉，並攤平腳踏板。
- 3、請 1 位服務對象坐於輪椅上，工作人員立於側邊，正面有印刷的輪椅則空著。



- ▶ 以上共 3 張照片。

- (二) 舉行交付儀式：於代為申請機構所在地點擇日舉行，請與本會承辦人確認儀式相關內容與程序。交付儀式輪椅擺放說明如下：

- 1、擺放 3 輛輪椅，左右兩側輪椅如下圖正面皆有印刷，中間輪椅則會放置本會製作的手拿牌。



- 2、輪椅攤開方式如右上圖，藍圈位置白色泡棉需拆除。
- 3、拍照背景需有代為申請機構名稱(若無，可用布條或紙張列印)。
 - ▶ 如正面有印刷輪椅不足 2 輛，會由本會出席人員攜帶手拿牌前往擺放。
 - ▶ 交付儀式是否進行，請直接與本會承辦人確認。

- (三) 簽立《禁止轉售切結書》(如附表四)及開立捐物收據。由機構代個案申請之輪椅，除由機構簽立禁止轉售切結書，僅需由個案簽回《收據》，如附表三。

- (四) 未於申請時提供完整《個人輪椅申請表》之機構，需於輪椅寄達 2 個月內補齊並 email 至本會，才視為結案。

- (四) 另可於官網或臉書粉絲專頁分享此公益捐贈活動，以達推廣行善目的。

個人輪椅申請表《附表二》

1. 本表請申請輪椅的身障者填寫或社工代為填寫，填妥本表後由代為申請機構進行複審，申請核可後亦由機構進行配送及將個人簽署收據寄交本會。
2. 請將身心障礙手冊正面及身份證正面複印浮貼於下方格內，以確認身份。

姓名		生日		性別		是否就業	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
住址						郵遞區號		
連絡電話		郵箱						<input type="checkbox"/> 無
輪椅需求原因	<input type="checkbox"/> 下肢肢障 <input type="checkbox"/> 臥床無自主行動能力(需另檢附醫生診斷證明)							
領有身障手冊/證明	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 無(說明原因)_____							
障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度			障礙類別				
經濟狀況	<input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 社福邊緣戶(請於下行說明)					其他	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 機構安置	
原因：_____								

身心障礙手冊，正面影印本浮貼處 未能領有身障手冊者，請於說明欄說明	身分證，正面影印本浮貼處
--	--------------

家訪日期		社工簡述家訪記錄：個案簡介、不符合申請免費輪椅或無力購買輪椅原因
社工簽名 (或蓋章)		_____ _____ _____

複審：代申請單位用印 (申請書是否填寫正確及雙證件是否相符)	申請人簽章 <div style="text-align: right;"> _____ 年 _____ 月 _____ 日 </div>
_____ 年 _____ 月 _____ 日	

個案收據 《附表三》

茲於_____年_____月_____日收到由財團法人曹仲植基金會捐贈手推家用四輪療養輪椅_____輛，經本人親自查收無誤。

此 據

受贈人姓名：

身份證字號：

住址：

電話：

此致

財團法人曹仲植基金會

中華民國_____年_____月_____日

收 據 《附表三》

茲收到 財團法人曹仲植基金會
捐贈 輪椅，共_____台

此致

財團法人曹仲植基金會

代為申請機構：大、小章

代為申請部門或單位：

機構地址：

機構電話：

統一編號：

部門或單位聯絡人及聯絡電話：簽名、蓋章

中華民國 年 月 日

禁止轉售保證切結書《附表四》

立切結書人 _____ 茲收到由財團法人曹仲植基金會捐贈之輪椅 _____ 輛，保證受贈輪椅僅作為公益無償及機構內部或機構租借予弱勢族群使用，嚴格控管、記錄輪椅出借或轉贈流向，並確保受贈輪椅無轉售 / 賣或為任何有償或對價之移轉或讓與之行為。

日後如有違反上開保證，不論是否影響財團法人曹仲植基金會之名譽， _____ 均應負責向外界澄清，且財團法人曹仲植基金會有權向 _____ 請求物資銷售價格總額 3 倍計算之懲罰性違約金作為賠償。

特立此書，以資為證

立切結書人：代為申請機構

單位負責人：代為申請部門或單位負責人簽名、蓋章

地 址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日