

114067 台北市內湖區港墘路 221 巷 21 號 9 樓

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
 - 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》。
 個人輪椅申請表》。
- (二)申請資料以彩色掃瞄 Email: winnie_wu@caozhongzhifoundation.org 予曹基會。

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:
 - 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。



機構代為申請捐贈輪椅《附表一》

申請單位								統一編號		
經	辦	人		E-mail						
電		話		寄送地址						
申請輪椅用途								受惠對象數量		數量
請說明申請原由										
								申請數量	a 合計	
機構服務個案現況										
	: 內 服	※	 總人數			· 聚急安置人數		 低收入戶	人動	
院內服務 個案數			 社福邊緣戶人數							
	<u> </u>									
	檢附文件請✓,※為必備文件									
□ 機構立案證書(或法人登記證)、組織章程(或捐助章程)、年度評鑑報告、單位簡介										
	□ 個案申請·檢附【個人輪椅申請表】									
			1. 代為申請單位開	引立捐物收	據及	<u></u> 簽立禁止轉售保	證切結書	, 並於官方	網站或	粉絲頁訊
		青單位								
應回覆文件 2. 若由本會直接運送至個案處之輪椅,於輪椅寄達予個案後,代為申請單位需負								需負責收		
回個人簽收收據 1. 捐贈輪椅僅為公益無償贈與弱勢族群,請勿轉售或進行任何有償或對價之										 移轉或讓
注意事項 與行為。										
	2. 聯絡人:執行秘書吳小姐/winnie_wu@caozhongzhifoundation.org / 02-27988686x53									
申請機構簽章					捐贈機構審核	意見				
經辦	! :		主管:			核准數量:	直	董事長:		
		<u>-</u>	年 月		日	預計送達	董日	年	月	日

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。 □是 □否 姓名 生日 性別 是否就業 住址 郵遞區號 連絡電話 郵箱 | 無 □臥床無自主行動能力(需另檢附醫生診斷證明) 輪椅需求原因 □下肢肢障 領有身障手冊/證明 □是 □無(說明原因) 障礙類別 障礙等級 □輕度 □中度 □重度 □極重度 □中低收入戶 □低收入戶 □社福邊緣戶(請於下行說明) 獨居 經濟 其他 狀況 原因: 機構安置 身心障礙手冊, 下面影印本浮貼處 身分證,下面影印本浮貼處 未能領有身障手冊者,請於說明欄說明 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 家訪日期 輪椅原因 社工簽名 (或蓋章) 複審:代申請單位用印 申請人簽章 (申請書是否填寫正確及雙證件是否相符) 年 日 月 月 年 \Box

個案收據《附表三》

茲於	₣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	J結書人		茲	兹收到由財團法人	、曹仲
	植基金會	育捐贈之輔	扁椅	輛,保證受贈輪椅價	重作為公益無償及	機構
	內部或機	幾構租借 ³	予弱勢族群(使用,嚴格控管、記錄!	輪椅出借或轉贈》	允 向,
	並確保受	ઈ贈輪椅 魚	無轉售/賣頭	或為任何有償或對價	之移轉或讓與之往	亍為。
	日後	6如有違反	5上開保證	,不論是否影響財團》	去人曹仲植基金會	之名
	譽,				句外界澄清,且則	團法
	人曹仲植	基金會	有權向		請求物資	『銷售
	價格總額	頁3倍計算	拿之懲罰性	違約金作為賠償。		
	特立	2此書・以	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	1負責人簽名、蓋章		
地	址:					
<i>ک</i> ات	ш.					
中	華	民	或	年	月	Я

中