

財團法人永長興社會福利慈善基金會

贊助體育團隊參賽補助辦法

2025.02 制定

2025.08 修訂

一、 宗旨：

為支持台灣體育良性發展，鼓勵學生積極參與體育活動。

二、 合作對象：

全台高中、國中及國小之足球校隊、棒球校隊及田徑校隊

三、 補助項目：

1. 參賽所需來回交通費
2. 參賽期間之住宿費

四、 申請方式

1. 掃描 QRcode 報名，並上傳申請表（附件一）及經濟證明文件^{（註）}



2. 最晚須於比賽開始一個月前提出申請，本會將以收件順序隨到隨審，預算核發完畢即截止申請。

註：經濟證明文件包括低收或中低收證明、清寒證明、國稅局資料、主要家計負擔者之失業證明、診斷證明及特殊境遇家庭等相關證明資料。若經濟確屬弱勢而未達法定清寒標準者，由教練或領隊詳述家庭經濟狀況並簽章以茲證明。

五、 贊助方式及成果報告：

1. 審查通過後，本會將參考經濟弱勢學生比例，通知學校贊助金額。
2. 撥款至學校帳戶，由學校監督使用並開立正式捐款收據郵寄至本會。
3. 活動結束後一個月內，將成果報告書（附件二）及費用收據影本紙本郵寄或電郵傳送至本會。

本會地址：104452 臺北市中山區樂群二路 267 號 3 樓之 10

本會 Email：info@evergloryfoundation.org.tw

六、 注意事項：

1. 申請團隊同意本會得依個人資料保護法之相關規定，對申請之個人資料有為蒐集、處理或利用之權利。提供之各項個人資料僅作為本會辦理本活動之用，不會挪作其他用途。
2. 獲贊助之團隊應按原核定計畫內容執行，如遇特殊情形必須變更內容或時程，應詳述理由，報本會核准。
3. 申請團隊同意授權本會將成果報告用於公益用途。

附件一

財團法人永長興社會福利慈善基金會
贊助體育團隊參賽補助
申請表

壹、 參賽團隊基本資料

學校或機構 全名		地址	□□□□□
參賽團隊 負責人		職稱	
電話		Email	
團隊名稱		體育項目	
團隊 介紹	1. 成立契機 2. 成立時間 3. 成員組成、總人數 4. 經濟弱勢學生人數，及其擔任球隊位置或田徑比賽項目 (請於網路報名表單內上傳經濟弱勢證明) 5. 教練簡介		

貳、 參賽資訊

比賽名稱																												
主辦單位																												
比賽日期			比賽地點																									
團隊參與人數	(總人數及經濟弱勢學生人數，請於網路報名表單內上傳經濟弱勢證明)																											
賽程資訊																												
交通及住宿費經費編列	<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>單價(元)</th> <th>數量</th> <th>總計</th> <th>說明/備註</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">交通費</td> <td>火車 /人次</td> <td>人次</td> <td rowspan="3"></td> <td rowspan="3">若使用多種交通工具，請各自詳列</td> </tr> <tr> <td>遊覽車 /台/趟</td> <td>台 x 趟</td> </tr> <tr> <td>油資 /趟</td> <td>趟 x 人次</td> </tr> <tr> <td>住宿費</td> <td>/人/晚</td> <td>人 x 晚</td> <td></td> <td>住宿地點：</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td colspan="3"></td> <td>元</td> </tr> </tbody> </table>				項目	單價(元)	數量	總計	說明/備註	交通費	火車 /人次	人次		若使用多種交通工具，請各自詳列	遊覽車 /台/趟	台 x 趟	油資 /趟	趟 x 人次	住宿費	/人/晚	人 x 晚		住宿地點：	小計				元
項目	單價(元)	數量	總計	說明/備註																								
交通費	火車 /人次	人次		若使用多種交通工具，請各自詳列																								
	遊覽車 /台/趟	台 x 趟																										
	油資 /趟	趟 x 人次																										
住宿費	/人/晚	人 x 晚		住宿地點：																								
小計				元																								
申請其它贊助情形	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是	申請中之單位名稱及金額	(請依實際狀況，確實填寫)																								
			已獲准之單位名稱及金額	(請依實際狀況，確實填寫)																								
擬向本會申請金額																												
注意事項	<p>一、請確實依提供之表格進行填寫，勿隨意修改格式，以利審核；違者將不予受理。</p> <p>二、本表各欄位，請依實際狀況填寫，若無該項目則可免填。</p> <p>三、本項申請書所記載之團隊負責人(教練)、指導老師及其他相關關係人之各項個人資料，均依據《個人資料保護法》等相關規定受到保護，同意後始送件申請。</p> <p>四、申請團隊同意授權本會將成果報告用於公益用途。</p> <p><input type="checkbox"/> 我已詳細閱讀以上注意事項並同意。 (請於方框打勾)</p> <p style="text-align: right;">負責人：_____ (簽章)</p>																											
教練或領隊簽章	承辦人簽章		校長或機構主管簽章																									

財團法人永長興社會福利慈善基金會

贊助體育團隊參賽補助

成果報告

比賽名稱					
主辦單位					
所屬組別			參加隊伍總數		
比賽日期			比賽地點		
實際團隊參與人數	(總人數及經濟弱勢學生人數)				
此次比賽成績					
交通及住宿費 實際使用狀況	項目	單價(元)	數量	總計	說明/備註
	交通費	火車 /人次	人次		若使用多種交通工具，請各自詳列
		遊覽車 /台/趟	台 x 趟		
		油資 /趟	趟 x 人次		
	住宿費	/人/晚	人 x 晚		住宿地點：
	小計			元	
	永長興補助			元	
	其他單位補助:			元	
其他單位補助:			元		
<p>◆ 請務必附上實際交通及住宿費收據影本:</p> <p><input type="checkbox"/> 我已確認附上收據影本 (請於方框打勾)</p>					
注意事項	<p>一、請確實依提供之表格進行填寫，勿隨意修改格式，以利審核；違者將不予受理。</p> <p>二、本表各欄位，請依實際狀況填寫，若無該項目則可免填。</p> <p>三、本項申請書所記載之團隊負責人(教練)、指導老師或其他相關關係人之各項個人資料，均依據《個人資料保護法》等相關規定受到保護，同意後始送件申請。</p> <p>四、申請團隊同意授權本會將成果報告用於公益用途。</p> <p><input type="checkbox"/> 我已詳細閱讀以上注意事項並同意。 (請於方框打勾)</p>				
<p>團隊負責人：_____ (簽章)</p>					

(文字敘述並檢附與交通工具合照 1 張、住宿地點合照 1 張、比賽照片 6 張)

比
賽
紀
錄

教練或領隊簽章

承辦人簽章

校長或機構主管簽章

收據影本黏貼處