富邦公益大使

用愛送溫馨，清貧獨居長者送餐計畫



提案人：投財/NT201/石玉如

1. 緣起

南投位處偏鄉，弱勢家庭比例偏高普，同仁平常便參與各善心團體之愛心公益活動，例如愛心物資發放或是弱勢家庭孩童課後輔導。

在參與的過程，我們發現了一個問題，常有民眾希望幫忙代替鄰居領取物資，經過詢問，才知道許多獨居長者因為身體因素或是沒有交通工具無法出門領取愛心物資，甚至並不在中低收或低收名單上，僅能依靠國民年金的補助或是鄰居的接濟來過日子，因此我們決定針對這些清貧獨居長者來關懷訪視。

而在關懷訪視的過程中，又發現另一個問題，有些清貧長者並無廚房可烹調，領了米、油等民生物資也無法食用，而長者的記憶力退化，也讓烹調的安全性需要被重視，協會服務的對象就有因為烹調忘記關火而導致房屋燒毀的案例，因此同仁與熱心公益之新住民愛心關懷協會討論，決定投入更多資源來服務這些獨居的清貧長者，希望能讓他們有溫暖的晚餐可以享用。

1. 目的
	1. 老有所養

讓清貧獨居長者有溫暖晚餐可食用，並且於送餐時進行關懷訪視，讓他們感覺到有人對他們的關心，而不感到孤單。

* 1. 培養新住民就業能力

藉由參與料理的過程，可讓新住民姊妹學習台灣料理，送餐的過程中，也可學會關懷訪視技巧，對於求職有所幫助。

* 1. 加速新住民融入社區

在推廣和配送共餐的過程中，需常常和人接觸，且每日配送愛心便當給獨居長者，社區居民可加速接納新住民，新住民也能加速融入社區。

* 1. 加強富邦社會貢獻

富邦同仁長期熱心公益，長期幫助弱勢，期望藉由這次的服務機會，來加深社區民眾對於富邦投入公益的認同感。

1. 計畫實施期程

106年9月1日至106年12月31日

1. 計畫內容

本計劃內容為結合村里長對獨居長者進行關懷訪視，在經由協會和同仁評估後，對合乎條件者進行愛心送餐。以下將本計畫分為行銷與宣傳、新住民技能培力、資源募集與連結、免費愛心送餐等四點加以說明計畫內容。

* 1. 行銷與宣傳

除了傳統發送文宣，新住民愛心關懷協會也將透過社群網站與電子報將服務成果不定時公開在網路上，讓其他地區的民眾也能看見同仁的服務成果，讓宣傳範圍不僅於社區，取得更多宣傳效益。

* 1. 新住民技能培力

新住民在台灣一直被視為就業弱勢族群，除了歐美人士容易取得工作機會，東南亞和大陸籍新住民往往從事務農或是工廠相關工作，少數自行經營餐飲業，卻因口味的差異，往往淪為同鄉聚會的場所，一般社區民眾鮮少進入，讓新住民不容易融入社區。

此次藉由調理愛心便當的機會，讓新住民可以學習製作台灣菜色，並且由取得證照之廚師輔導，除了料理，也學習營養分配或針對特殊需求者提供特殊菜色。

* 1. 資源募集與連結

新住民愛心關懷協會已經向衛福部申請公益勸募字號衛部救字第1051363782，可依法辦理勸募活動。

* + 1. 需求評估：以30位長者為例，每餐費用60元，一季約需216,000元整。
		2. 放置募款箱：在南投縣市地區放置募款箱共四個。
		3. 網路勸募：隨時公布募款與活動訊息，取得更多公信力，並在網路社群及其他網路勸募管道，落實公開、透明勸募與嚴格徵信，刺激愛心網友捐贈。
		4. 機關團體勸募：將本計劃製作成投影片或PDF電子檔，發送給機關團體或企業，並積極聯絡進行物資及自籌款勸募。
	1. 免費愛心送餐

同仁積極參與各項公益活動，在參與愛心物資發放過程中，發現其實很多獨居長者受限於身體或交通因素，而無法來領取愛心物資或是接受公益服務，而飲食更常常因一人不方便調理而以殘羹冷飯果腹，因此與新住民愛心關懷協會推行夜間送餐服務，除了讓清貧長者有熱騰騰的晚餐可吃，也趁機和長者話家常，除了瞭解他們的狀況，也讓他們覺得不孤單。

* + 1. 新住民和同仁共同送餐給清貧長者，可加速社區對新住民的認同感，讓他們更快融入社區。
		2. 藉由送餐的機會瞭解長者的心理和生理狀況，適時尋求外界或政府資源的介入（如附件3）。
		3. 送餐服務的過程，可讓同仁和社區的關係更密切，建立社區對於富邦熱心公益的認同感。
1. 計畫執行能力
	1. 服務對象來源已請南投市公所提供中低收、低收資料，同仁將和村里長與協會實地進行訪視，評估是否合乎清貧長者條件，再決定是否開案提供送餐服務。
	2. 新住民愛心關懷協會執行長本身為餐飲科系畢業且具有中餐烹飪丙級證照，並為台中市國小營養午餐開辦學校（忠明國小）行政主廚，也曾輔導過北屯國小與平鎮國小開辦營養午餐，有3,000多人團膳經驗，對於菜色烹調與衛生管理皆有實務經驗。
	3. 協會聘有專任督導可和同仁定時檢討計畫進度。
	4. 協會臉書社團已經有1,345位成員，具有一定宣傳效果。
	5. 對於獨居長者送餐資格審查有一定標準（如附件1、2），不致形成資源浪費。對於失聯或緊急狀況處理也有標準流程（如附件4,5），確保每次送餐可以順利執行。
2. 送餐執行步驟
3. 預期效益
	1. 服務南投市偏鄉地區30位清貧獨居長者，讓他們有溫暖的晚餐可食用。
	2. 建立富邦公益形象，提昇富邦品牌信任度。
	3. 協助新住民愛心關懷協會的新住民融入社區，讓他們即早適應台灣生活。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | □男 □女 | 使用語言 | * 國語 □台語
* 客語 □其它
 |
| 電 話 |  | 生日 | 年 月 日 |
| 身分證號 |  | 信仰 |  | 個案來源 |  |
| 教育程度 |  | 興趣專長 |  | 過去從事何 職 |  |
| 現住地址 |  |
| 住屋狀況 | □自有住宅 □租賃 □借住 □臨時住屋  |
| 身 分 別 | □低收入戶 □中低收入戶 □邊緣戶 □一般戶老人 □獨居老人□身心障礙者（□輕、□中、□重、□極重度；障別: ） □其他  |
| 經濟來源 | □無　□本人　□子女奉養　□政府補助 　□其他  |
| 身體狀況 | □健康 □眼部疾病 □腎臟疾病 □心臟病 □糖尿病 □骨與關節疾病□老化 □肝臟疾病 □肺部疾病 □高血壓 □腸胃部 □其他  |
| 活動型態 | □完全自理 □部分自理 □完全無法自理 |
| 輔助器材 | □無 □助聽器 □輪椅 □助行器 □柺杖　□其他 |
| 婚姻狀況 | □未婚 □已婚 □離婚 □喪偶 □分居 |
| 聯 絡 人 |  | 關係 |  | 聯絡電話 |  |
| 地 址 |  |
| 家庭狀況 | □夫妻同住 　　□與子女同住（□女兒 人 □兒子 人） □子女居住外地　□其他共同居住 人，關係 　□獨居 |
| 家 系 圖 | 主觀問題陳述及希望提供的服務 |
|  | * 關懷訪視
* 電話問安
* 餐飲服務
* 健康促進活動
* 其他
 |
|  |
| 填表人：　　　　　　　　　　　　　　　民國　　　　年　　　　月　　　　日  |

 **個案基本資料表** 編號：

附件1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 評估指標 | 級分 |
| 一 | 每月接受各項社會福利現金給付 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 25000~20001 | 20000~15001 | 15000~10001 | 10000~1 | 0 |
| 二 | 每周接受各項社會福利服務輸送時數 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | -- | -- |
| 標準 | 20~11小時 | 10~5小時 | 0小時 | -- | -- |
| 三 | 每月工作收入 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 30000~22001  | 22000~15001 | 15000~10001 | 10000~1 | 0 |
| 四 | 身體機能 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 身體健全行動自如 | 身體受傷短期(一年內) 可恢復 | 家庭中1人持殘障手冊，不具工作功能但具生活功能者 | 身體衰老常有病痛.慢性病.重大疾病患者等有高度就醫需求者 | 家庭中1人以上生活失能，或2人以上持殘障手冊者 |
| 五 | 家庭人口數 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 獨居 | 2~3人 | 4~5人 | 6~7人 | 8人以上 |
| 六 | 每月房貸或租金支出 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 無房貸或租金 | 1000元以下 | 1001~5000元 | 5001~9999元 | 10000元以上 |
| 七 | 其他支出\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 無 | 1萬元以下 | 1萬~3萬 | 3萬~10萬 | 10萬元以上 |
| 八 | 接受其他機構物資輸送情形 |  |
| 級分 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 標準 | 每星期接受一次物資 | 每月接受一次物資 | 每隔幾月接受一次物資 | 每年接受一次物資 | 無固定物資輸送 |
| 總計 |  |

送餐服務評估分數表

附件2

附註1：拒訪、拒絕送餐、評估分數15分以下及任一項指標未達1分者皆不予開案；已開案者需經工作會議討論後，由主管核示同意結案。

附註2：指標評估後，若經訪視發現送餐服務不符現實需要者，可列入工作會議討論名單中，陳明緣由後經主管核示同意後結案。

評估員：　　　　　　　　督導社工：　　　　　　　單位主管：

**社團法人南投縣新住民愛心關懷協會個案轉介單**

附件3

轉介日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **個案姓名** |  | **性別** |  |
| **聯絡方式** | 無電話 | **出生年月日** |  |
| **地址** |  |
| **個案身份別** | □低收入戶 □中低收入戶 □一般戶老人 □獨居老人 □榮民（眷）□身心障礙者（輕、中、重、極重度）□其他  |
| **家系圖** | **其他說明**（家庭成員年齡、職業、疾病、教育程度、互動關係等） |
|  |  |
| **轉介單位或其他資源已提供之服務** |  |
| **問題分析** |
|  |
| **轉介目的** |
|  |
| 轉介單位 |  | 權責人員 |  | 聯絡方式 |  |
| 督導簽章 |  | 單位主管簽章 |  |
| **轉介單位回覆欄** |
| 處遇結果 |  | 說明 |  |
| 權責人員 |  | 日期 |  |

個案失聯處理流程

附件4



緊急事件處理流程

附件5

