**天河基金會 傳荇基金**

附件二

**2025年「青力親為‧千萬祝福」服務學習獎勵計畫**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **志工服務證明** | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 聯絡電話 | |  |
| 服務起訖日期 | | 中華民國 年 月 日 至  年 月 日 止 | | 服務時數 | | 共計 小時 |
| 社福單位名稱  （同下方簽章單位） | |  | | | | |
| 服務內容 | |  | | | | |
| ※ 以下欄位由社福單位填寫，申請人免填 | | | | | | |
| 社福單位簽章  (大章或發票章) |  | | 志工督導簽章  (簽名、蓋章擇一) | |  | |
| 備註 |  | | | | | |
| **認 證 日 期 ：** 中 華 民 國 114 年 月 日 | | | | | | |

* + - * + **備註：**

1. **申請人請於113年11月1日至114年10月31日至計畫合作社福單位（請參附件一）擔任志工，完成服務後主動請單位於此表格蓋章認證，並於114年7月1日至114年10月31日於本會官網線上報名表單（<https://reurl.cc/GnRVyy>）上傳該表電子檔。**
2. **同一單位服務時數請統一記錄於同一表；若於兩間以上單位服務則請各自向單位取得證明後，分表上傳。**