

# 臺中市第4屆兒童及少年代表遴選計畫

113年2月6日訂定

## 一、依據

依據兒童及少年福利與權益保障法第5條第1項及第10條第2項辦理。

## 二、目的

- (一)促進兒童及少年(以下簡稱兒少)表意權及社會參與權，落實兒少人權之保障。
- (二)培力兒少關注社會議題，增進其政策提案能力與機會。
- (三)重視兒少意見及需求，作為臺中市兒少福利政策推動之參考。

## 三、主辦單位：臺中市政府社會局(以下簡稱本局)。

承辦單位：非營利事業之法人或團體。

## 四、遴選資格

- (一)目前就讀、實際居住或設籍於臺中市，須114年1月1日未滿18歲，即出生日為96年1月2日以後者。
- (二)對兒少福利與權益議題關心或有興趣，並具有參與公共事務、志願服務、社會公益團體活動或其他相關經驗者為佳。
- (三)遴選原則為多元、平衡及公開，並保障弱勢與特殊處境兒少優先(如身心障礙、原住民、新住民、經濟弱勢、家外安置或司法少年處境等)，且任一性別比例不得低於1/3。

## 五、遴選人數

- (一)兒童及少年代表(以下簡稱兒少代表)人數為15至21人為原則，備取人數若干人。
- (二)任期：自114年1月1日起至115年12月31日止。

## 六、遴選報名方式

- (一)報名方式：自我推薦與團體推薦兩方式。
  - 1. 自我推薦：由兒少自我推薦。
  - 2. 團體推薦：透過各公私立國小、國中、高中(職)、政

府部門、**社福團體及機構**等單位**推薦**。

(二)報名時間：公告日起至**113年4月30日(星期二)前**受理報名  
(以郵戳為憑)。

(三)報名方式：請至本局局網(社會福利總覽/兒少/兒童權利公約專區)下載遴選計畫與報名表，連同相關佐證資料(參與公共事務、志願服務、社會公益團體活動之經驗)，A4規格紙張裝訂整齊(所送資料概不退還，請自行留底)於報名時間截止前將報名資料**親送或掛號郵寄**至本局兒少福利科鄭社工師(電話04-22289111#37169)

(407201臺中市西屯區臺灣大道三段99號惠中樓3樓，並請於信封註明「**臺中市第4屆兒少代表遴選報名**」)。

(四)報名必要資料：

- 1.報名表(附件1)。
- 2.團體推薦表(自我推薦者免填)(附件2)。
- 3.家長同意書(附件3)。
- 4.依需要檢附相關佐證資料(如相關證書、證明、學生證/在學證明/在職證明、身分證件等)。

## 七、遴選審查說明

(一)初審：由本局進行資格審查，資格符合者，提送遴選委員會進行複審。**若資料檢附不完整，請於通知日起7日內補正。**

(二)複審：由本局組織遴選委員會審查書面資料與進行面試。  
預計於**113年6月1日(星期六)**辦理。

- 1.遴選委員會由臺中市兒童及少年福利與權益保障促進委員會(以下簡稱兒權會)委員、專家學者、本局或歷屆兒少代表組成，人數共計5人。
- 2.遴選委員會需有1/2委員出席始得開會，每名兒少需有出席委員過2/3人數同意，始得當選本市兒少代表。
- 3.錄取名單預計於**113年6月12日(星期三)前**公布於本局局網

及兒童權利公約專區，另函發通知錄取者結果。

## 八、遴選評分標準

### (一)自我推薦

1.面試佔50%。

2.書面資料佔50%。

(1)自傳及經歷：佔25%，包括公共事務、志願服務或公益團體等參與經驗。

(2)擔任兒少代表之參與動機：佔25%，包括希望投入的兒少福利議題及原因、任期內可參與相關事務之時間等。

### (二)團體推薦

1.面試佔50%。

2.書面資料佔50%。

(1)自傳及經歷：佔20%，包括公共事務、志願服務或公益團體等參與經驗。

(2)擔任兒少代表之參與動機：佔20%，包括希望投入的兒少福利議題及原因、任期內可參與相關事務之時間等。

(3)團體推薦表：佔10%。

## 九、臺中市兒少代表權利與義務

(一)參與兒少培力之相關課程、營隊及參訪交流等活動及培訓。

(二)參與會議時享有公平發言、提案及表決之權利，並需遵守會議規則及服從決議等義務。

(三)以兒少代表身分出席兒權會或其他會議前，蒐集兒少意見代為發言。

(四)維護兒少代表聲譽。

(五)為提升兒少代表培力效益，任期期間得辦理兒少代表評核，評核內容得評估出席率、出席會議及團隊溝通等表現。

## 十、兒少代表培力事項

| 項目          | 內容                                                                                                                                              |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 兒少代表小組會議    | 議題蒐集與討論、檢討與心得分享、活動籌備等。<br>(每月預計至少召開1次，依多數兒少可參與時間進行)                                                                                             |
| 培力課程        | 依兒少代表培力需求，提供全面且深入有關CRC（含國家報告、結論性意見審議流程）、人身安全、兒童及少年重要法令及政策、國內兒少權益推動現況等知識，並擴及議事規則、兒少表意能力訓練、政府運作機制、社會團體組織運作、參與式預算等課程，培力方式不拘。<br>(每年預計辦理4場次，每場次2小時) |
| 兒少培力相關營隊    | 參加培力營隊獲培訓相關課程、協助規劃執行共識營，以提升個人內涵以發揮兒少代表之角色，並凝聚團體共識，增進社會公共議題參與執行及規劃。<br>(每年預計辦理2場次，每場次6小時)                                                        |
| 出席兒權會       | 遴選2至4名兒少代表參與本府召開之兒權會及其小組會議（每年各2次），除蒐集其他兒少代表之意見代為發言及提案外，亦協助協調、研究、審議、諮詢及推動兒少福利政策。<br>(開會時間多為公務機關上班日)                                              |
| 參與兒少相關活動與會議 | 得視個人興趣、意願及時間安排，參與、代言、發聲、規劃及執行有關本局或臺中市政府各局處所辦理之兒少活動與會議。                                                                                          |
| 辦理參訪交流活動    | 連結他縣市主辦相關兒少代表方案、或有關從事兒少服務之單位進行參訪或辦理交流活動等。<br>(每年辦理1場次)                                                                                          |
| 其他          | 1.協助宣導招募兒少代表遴選。<br>2.規劃執行任期成果發表。                                                                                                                |

## 十一、其他注意事項

(一)兒少代表為無給職，但集會時依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」得支給交通費。兒少代表參與兒權會得依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」等規定支給出席費及交通費。

(二)課程參與及會議時間宜考量兒少代表可參與時間(如避開段考週)，以顧兒少代表受教權及參與權。

## 十二、本計畫所需經費由本局編列預算支應

## 十三、本計畫經機關首長核定後實施，修正時亦同

## 臺中市第4屆兒童及少年代表報名表

## 一、基本資料表

| 基本資料               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |               |                   |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------------------|
| 姓 名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 性 別         |               | 最近1個月彩色<br>2吋彩色照片 |
| 身分證字號              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 生 日         |               |                   |
| 行動電話               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 市內電話        |               |                   |
| Email 信箱           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |               |                   |
| 戶籍地址               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |               |                   |
| 通訊地址               | <input type="checkbox"/> 同上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |               |                   |
| 家庭或個人背景<br>(請務必勾選) | <input type="checkbox"/> 1. 具低收或中低收入戶身份<br><input type="checkbox"/> 2. 家外安置兒少<br><input type="checkbox"/> 3. 司法少年<br><input type="checkbox"/> 4. 具弱勢兒少生活扶助身分<br><input type="checkbox"/> 5. 具特殊境遇家庭身分<br><input type="checkbox"/> 6. 具身心障礙身份，需要特殊協助事項：_____<br><input type="checkbox"/> 7. 具原住民身份，族別：_____<br><input type="checkbox"/> 8. 具新住民身份，外籍父或母之國籍別：_____<br><input type="checkbox"/> 9. 其他：_____<br><input type="checkbox"/> 10. 無<br>(上述類別如有，請檢附相關證明文件供參) |             |               |                   |
| 就讀學校/就職單位          | <input type="checkbox"/> 就讀學校：<br><input type="checkbox"/> 現職單位：<br><input type="checkbox"/> 未就學未就業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | 科別/年級：<br>職稱： |                   |
| 緊急聯絡人              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 緊急聯絡人<br>電話 |               |                   |
| 備註                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |               |                   |

|                                                                  |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <p>(報名者身分證影本正面黏貼處)</p> <p>【若未辦理身份證者，請檢附戶口名簿佐證設籍地】</p>            | <p>(報名者身分證影本背面黏貼處)</p> <p>【若未辦理身份證者，請檢附戶口名簿佐證設籍地】</p>            |
| <p>(報名者學生證/在學證明影本正面黏貼處)</p> <p>【未繼續升學之少年請提供在職證明佐證個人身份，未在職免備】</p> | <p>(報名者學生證/在學證明影本背面黏貼處)</p> <p>【未繼續升學之少年請提供在職證明佐證個人身份，未在職免備】</p> |
| <p><b>自傳</b></p>                                                 |                                                                  |
| <p>(請以300字至500字以內自我介紹)</p>                                       |                                                                  |

### 學經歷

請簡述個人學經歷及參與公共事務、志願服務、參與社會公益團體活動等經驗約300字至500字內，並檢附相關經歷證明。

### 參與動機

一、請以300字至500字內說明參加臺中市兒少代表動機及關心之兒少議題，包括希望投入兒少福利議題及原因等。

二、每月可參與兒少代表相關事務時間（請擇一勾選）：

☐小於4小時 ☐4小時以上、未滿8小時 ☐8小時以上

### 備註

本申請表有增、刪、修文字處請申請人簽名或蓋章。以上填寫欄所填寫資料、抄錄本或影本於申請日(未填申請日以郵戳日為準)時均屬事實且有效，如有不實或無效願負一切法律責任，並得撤銷錄取資格。

### 個資授權聲明

1.本人同意所填載之個人資料(包含姓名、性別、出生年月日、身分證字號、就讀學校或任職單位、通訊(戶籍)地址、聯絡電話、E-mail 信箱及經歷等)，無償提供臺中市政府及相關局處蒐集、儲存、分析及運用，以辦理兒少代表相關業務之需要。

2.依個人資料保護法第8條第1項第6款規定，機關必須明確告知對您權益之影響，如您未於填寫人簽名欄中簽名，視為不同意參與本次遴選。

此致

臺中市政府社會局

申請人親筆簽章：\_\_\_\_\_

二、團體推薦表（自我推薦者免填）

|        |  |       |  |
|--------|--|-------|--|
| 推薦團體   |  |       |  |
| 推薦團體名稱 |  |       |  |
| 立案字號   |  |       |  |
| 推薦人姓名  |  | 推薦人職稱 |  |
| 電話     |  |       |  |
| 地址     |  |       |  |
| 與報名者關係 |  |       |  |
| 推薦理由   |  |       |  |
|        |  |       |  |
| 推薦團體印信 |  |       |  |
|        |  |       |  |

## 家 長 同 意 書

本人同意所監護之\_\_\_\_\_參與臺中市兒少代表遴選活動  
及相關課程、會議。

此致

臺中市政府社會局

立同意書人同意提供下列相關個人資料，以作為活動期間，緊急狀況時聯絡使用。

家長/監護人姓名(簽章)：

與受監護人關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國                      年                      月                      日