

# 財團法人真耶穌教會臺灣總會 北區辦事處 函

地址：10054台北市杭州南路一段27號5樓  
電話：(02)2396-0171  
承辦人：林頌堯 電子信箱：tjcnorth2@gmail.com

受文者：北區各教會

發文日期：中華民國 110 年 12 月 27 日  
發文字號：真北區總字第 111-3-002 號  
速 別：普通  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附 件：食物箱企劃案、享受食物箱申請表

奉主耶穌聖名

主旨：試辦「享受食物箱」送餐事宜，請查照。

說明：

- 一、依據社團法人好消息慈善關懷協會來函辦理。
- 二、經 110 年 12 月區負責人會議議決通過試辦。
- 三、請各教會依據申辦作業，彙整受助名單送北區辦理，企劃案如附件。
- 四、回傳期限：111 年 1 月 30 日止。
- 五、申請回傳至：tjcnorth2@gmail.com 林頌堯弟兄收，電話：02-23960171

正本：北區各教會

副本：社團法人好消息慈善關懷協會、北區負責人

順 頌  
以 馬 內 利

區負責 趙四海

簽閱	教牧股負責人	宣道股負責人	教育股負責人	事務股負責人	資訊股負責人
	會計股負責人	出納股負責人	長執	傳道	
收文 辦理	承辦人：			年 月 日	
				字第 號	

(附件)

「社團法人好消息慈善關懷協會」—「享愛食物箱」企劃案

一、協會成立緣由

協會於民國 107 年底由本會同靈發想籌劃，於民國 110 年 1 月 10 號依政府法規成立為非以營利為目的之全國性社福團體，與好消息電視台無關。

二、「享愛食物箱」理念：

藉由食物箱關懷急需幫助的個人或弱勢經濟家庭，減少其日常開支，進而能將有限資源，更有效運用在生活上所需，協助提升其家庭生活品質。

三、申辦作業

1. 辦理原則：本會北區同靈及慕道者為對象，以救急緩救窮，救急優先、救窮次之。
2. 受助資格/條件：
  - a. 臨時遭遇重大災難或疾病，短期內無法恢復正常生活者。
  - b. 低收入或清寒證明者。
  - c. 教會長期或定期關懷救助名單。
  - d. 弱勢孤兒寡婦。
  - e. 慕道者(符合以上 a. b. c. d. 條件)
3. 食物箱內容：以能滿足 1 個人 7-10 天三餐之食物為單位，內容物可能含白米、泡麵、麵條、罐頭、麥片濃湯粥、調理包、穀物粉、餅乾等，盡量兼顧營養、飽足、口感、風味、沖泡即食、方便攜帶。(實際內容物和品項以協會批量採購和產製而定)
4. 食物箱數量：本期約 300-500 箱。
5. 申請方式：
  - a. 由協會以書面通知北區該期食物箱申請時間。
  - b. 請北區通知各教會調查，並完成受助戶資料彙整及審查，再回復協會受助名單，以確定數量。(申請名單格式如附件)。
6. 寄運及送交方式：由協會依據北區提供名單，寄送所屬教會領取，再由所屬教會發放至受贈對象。

四、北區連絡人：林頌堯弟兄 電話：02-23960171 電郵：[tjcnorth2@gmail.com](mailto:tjcnorth2@gmail.com)

「社團法人好消息慈善關懷協會」—「享愛食物箱」申請名單—\_\_\_\_\_教會

填表日期：\_\_\_\_\_

序號	姓名	補助原因	出生年	身體健康狀況 家境狀況 其他特殊狀況 (請務必填寫以利審核)	備註
1		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
2		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
3		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
4		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
5		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
6		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
7		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			
8		<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困			

**(請傳道及負責人務必簽名)**

(若欄位不足時，請自行影印使用)

駐牧傳道簽名：\_\_\_\_\_

負責人簽名：\_\_\_\_\_

受助共 \_\_\_\_\_ 名

填表人：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

裝訂線