



## 合作組織

### 備忘錄

### 立書人

[台中向上扶輪社 / D3461, 台灣], 「地主贊助者,」  
 [RC Circuit Makati / D3830, 菲律賓], 「國際贊助者,」  
 [臺中市政府衛生局,台灣], 「組織 1」  
 [合作組織名, 國名], 「組織 2」

請注意：您必須使用本表格填入所需資訊後，將填妥的表格提交扶輪基金會。請只填寫空格，請勿修改任何其他內容。如果您不清楚如何填寫，請看最後的說明。

#### 1. 主題：

全球獎助金#[GG 2573282], [專案名稱], [臺中市市民社區心房顫動篩檢及預防計畫][臺中市], [臺灣], 「扶輪獎助金」。

#### 2. 定義

所謂合作組織是指能夠為獎助金專案提供專業知識、基礎設施、倡導、培訓、教育或其他支援，且具良好聲譽的任何非扶輪組織。合作組織必須遵守扶輪基金會規定的報告及稽查事宜，並提供基金會所要求的購買證明及收據。

#### 3. 目的

本備忘錄為執行扶輪基金會資助的專案時，上述各方必須遵守的協議。本備忘錄也可以作為與其他參加本專案的團體組織之間的協議。所謂其他團體組織指諸如受益組織、非營利的承包商或政府機構。

#### 4. 專案目標

為了實現下列的共同目標，所有列於此的協議者必須協力合作：

- 1、臺中市政府衛生局提供各行政區衛生所增設手貼式心電圖儀器、相關耗材。
- 2、維護及保養臺中市各衛生所預防醫療器材，以維持預防篩檢之功能。
- 3、結合整合式預防保健服務計畫的同時，增加心房顫動（Atrial fibrillation篩檢，提早發現社區民眾心房顫動問題，並提早治療，降低中風的發生率。

## 5. 地主贊助者的責任

描述地主贊助者的具體責任。地主贊助者將：

- a. [資助設備、師資培訓及軟體採購之資金]
- b. [安排企業參訪對象、參與訓練課程活動]
- c. [評估計畫執行效益]

## 6. 國際贊助者的責任

描述國際贊助者的具體責任。國際贊助者將：

- a. [資助設備採購及師資培訓資金]
- b. [監督]

## 7. 「合作組織 1」的責任

描述「合作組織1」的具體責任。「合作組織1」將：

- a. [臺中市政府衛生局及轄下臺中市全區衛生所將協助及共同執行]
- b. [臺中市衛生局可隨時了解居民復健成效並統計出受益成效狀況]

## 8. 「合作組織 2」的責任

描述「合作組織2」的具體責任。「合作組織2」將：

- a. [填入為此專案應負的具體責任]
- b. [填入為此專案應負的具體責任]
- c. [填入為此專案應負的具體責任]

## 9. 互相的理解

所有關係者同意：

- a. 核准的扶輪獎助金將撥付給地主贊助者和國際贊助者。
- b. 扶輪獎助金將由地主贊助者和國際贊助者管理和控制。
- c. 地主贊助者和國際贊助者將參與專案的所有階段。
- d. 地主贊助者和國際贊助者將各自設立由至少3名組成的獎助金專案管理委員會，負責管理專案。
- e. 地主贊助、國際贊助者及合作組織將遵守「地區獎助金與全球獎助金的條款與條件」([Terms and Conditions for Rotary Foundation District Grants and Global Grants](#))。
- f. 地主贊助者和國際贊助者確認合作組織是有良好的信譽且負責任的組織，並遵照專案

執行國的法律活動。

- g. 所有的獎助金資金將由地主贊助者或國際贊助者接受與管理，而不由合作組織管理。
- h. 資金必須存留在指定的扶輪獎助金銀行帳戶，直到必須支付供應商或付還購買品的墊付款時方才支出。
- i. 所有支付供應商或付還合作組織所墊付的款項，都必須有收據、證明付款的發票、證件或書面同意。
- j. 合作組織可將資金捐給專案。扶輪基金會對此捐獻不做配合。
- k. 合作組織所持的相關專案的文件可能由扶輪基金會執行第三者財務及營運審查。
- l. 地主贊助者和國際贊助者，在各自的社或地區的資格認證備忘錄中同意：
  - 確保所有獎助金活動（包括資金從一種貨幣兌換為另一種貨幣）都遵照當地的法律進行
  - 確保專案遵守扶輪基金會的資金管理措施及專案管理辦法
  - 確保執行專案時，所有參與專案的人士都不會有利益衝突或可能被視為有利益衝突的作為
  - 將資金濫用或管理不善的事實或可能性報告地區
  - 在財務稽查、獎助金稽查或運作稽查方面進行合作
  - 維持一組標準帳戶，包括總帳，以及所有的收據及獎助金資金支付的完整紀錄
  - 遵照「地區獎助金與全球獎助金的條款與條件」撥付資金
  - 保存購買、製作或透過獎助金活動分發的項目紀錄
  - 開設並管理專為獎助金資金收支用的銀行帳戶
  - 贊助社或贊助地區必須指定至少2名扶輪社員為撥付資金的簽署人
  - 管理資金必須由不同的人士分別負責各任務，以避免一個人全權管理資金
  - 制定一份書面的銀行帳戶轉移託管計畫，以備簽署人更換時用
  - 保存銀行對帳單以證實獎助金資金的領取與開支
  - 將有關獎助金的文件保存在社及地區職員都知道且可存取的地方
  - 將有關獎助金的文件保留至少5年，或依照當地法律保留更久

## 10. 利益衝突

為了遵照「扶輪基金會地區獎助金與全球獎助金的條款與條件」所規定的計畫參加者利益衝突條款，必須向扶輪基金會公開任何實際或被視為的利益衝突。利益衝突的情況包括：扶輪社員為供應商，或者任合作組織的保管委員、理事、高級職員或辦事員。若無法確定，將潛在利益衝突的可能性公開。

將實際或被視為利益衝突的情況記述於下：

[無]

### 11. 修改

有關本備忘錄的修改，必須由關係者各方同意才能修改。所有相關者必須在書面的修改文上簽署並附日期。修改條款必須經由扶輪基金會核准後才能履行。

### 12. 連絡資訊

您的隱私權對國際扶輪及扶輪基金會（統稱「扶輪」）極為重要。您與扶輪分享的個人資訊將限用於扶輪的公式業務（如與扶輪獎助金有關的業務）。個人資訊的收集必須按照「扶輪的隱私政策」 [Rotary's Privacy Policy](#) 執行。

### 13. 授權

各方關係者以簽署於下表示同意本備忘錄的條款。

地主贊助者授權：

簽署： 詹詠薇 Lease 日期： 2025/01/30  
姓名： 詹詠薇 職位： 台中向上扶輪社社長  
郵寄地址： 台灣臺中市北屯區松竹路三段119號  
電話： 0955-581168 Email: hsiaowei@lililn.com.tw

國際贊助者授權：

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_  
郵寄地址： \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

合作組織1授權：

簽署： 曾梓展 日期： 2025/02/10  
姓名： 曾梓展 職位： 臺中市政府衛生局局長  
郵寄地址： 臺中市豐原區中興路136號  
電話： 04-25265394 Email: hbtc02211@taichung.gov.tw

合作組織2授權：

簽署： \_\_\_\_\_ 日期： Date  
姓名： Printed Name 職位： Position

郵寄地址: Postal Address

電話: Phone Email: Email