

新竹縣遊民收容養護照顧受託單位申請表

單位名稱*		電話*	
負責人姓名*		傳真*	
信箱*		單位統號*	
單位地址*			
單位類型*	<input type="checkbox"/> 護理之家 <input type="checkbox"/> 長期照顧中心 <input type="checkbox"/> 長期照顧機構 <input type="checkbox"/> 精神復健機構 <input type="checkbox"/> 醫院呼吸治療病房 <input type="checkbox"/> 醫院精神病房 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利服務機構 <input type="checkbox"/> 遊民收容庇護處所		
評選項目	(一) 經目的事業主管機關核准設立。 (二) 最近一次接受中央或地方主管機關評鑑或督考結果列為乙等以上(含乙等)或達及格標準。 (三) 最近一次辦理建築物公共安全檢查申報及消防檢修申報結果合格。(依主管機關評鑑基準規定) (四) 效期內之公共意外險責任險保單。(依主管機關評鑑基準規定)		
應備文件*	(一) <input type="checkbox"/> 112年新竹縣遊民收容養護照顧申請表-(本處網站下載) (二) <input type="checkbox"/> 112年新竹縣遊民收容養護照顧切結書-(一式兩份、本處網站下載) (三) <input type="checkbox"/> 112年新竹縣遊民收容養護照顧報價單及品質監管表-(本處網站下載) (四) <input type="checkbox"/> 立案資料(立案證書、組織章程)。 (五) <input type="checkbox"/> 法人登記書(非法人免附)。 (六) <input type="checkbox"/> 建築物公共安全檢查申報影本(依主管機關評鑑基準規定) (七) <input type="checkbox"/> 消防檢修申報結果合格證明影本(依主管機關評鑑基準規定) (八) <input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險保單影本(請依主管機關評鑑基準規定)。 (九) <input type="checkbox"/> 單位收費標準表。(醫療單位若無免附) (十) <input type="checkbox"/> 匯款帳戶存摺封面影本。(醫療單位應提供匯款資料)		
※證明文件如為影本請加蓋「與正本相符」以及負責人印章。			
本府審查欄			

評選項目是否均通過：

1. 經目的事業主管機關核准設立。
是 否
2. 最近一次接受中央或地方主管機關評鑑或督考結果列為乙等以上(含乙等)或達及格標準。
是 否
3. 最近一次辦理建築物公共安全檢查申報及消防檢修申報結果合格。(依主管機關評鑑基準規定)
是 否
4. 效期內之公共意外責任險保單。(依主管機關評鑑基準規定)
是 否

非審查單位請勿填寫

審查意見：

評選結果： 通過 不通過

承辦人	督導	科長	副處長	處長

中華民國 年 月 日