

身心障礙福利機構變更申請書（格式）

機構名稱			
設立地址		機構電話	
設立時 負責人	姓 名		國民身分證 統一編號
	戶 籍 地 址		
	聯絡電話（含手 機）		
申請人（與上 項負責人相同 者免填）	姓 名		
	聯絡電話（含手 機）		
預定變更日期	年 月 日		
申請變更項目（應附設立許可證書及下列文件）	變更後資料	申請變更事由	
<input type="checkbox"/> 1.機構名稱。 <input type="checkbox"/> 2.機構地址。【非遷移者，應附門牌整編證明及建物登記（簿）謄本或建物權狀】 <input type="checkbox"/> 3.機構電話。 <input type="checkbox"/> 4.機構傳真。 <input type="checkbox"/> 5.機構負責人。【應附死亡證明書或法人決議變更負責人之會員（代表）大會或董事會會議紀錄影本，私立小型身心障礙福利機構應重新向直轄市、縣（市）主管機關申請設立許可。但經直轄市、縣（市）主管機關認定符合身心障礙福利機構設施及人員配置標準者，應附工作人員及服務對象名冊、財產清冊申請變更許可】 <input type="checkbox"/> 6.樓地板面積（平方公尺）。【應附建築物平面圖、建築物使用執照影本、土地及建物登記（簿）謄本或所有權狀影本】 <input type="checkbox"/> 7.服務對象。【應附履行營運之擔保能力證明及投保公共意外責任保險之保險單影本、法人決議變更服務對象之會員（代表）大會或董事會會議紀錄影本（非財團法人機構或法人附設機構者免附）】 <input type="checkbox"/> 8.服務項目。【應附法人決議變更服務項目之會員（代表）大會或董事會會議紀錄影本（非財團法人			

<p>機構或法人附設機構者免附)】</p> <p><input type="checkbox"/> 9.機構性質。【應附法人登記證明文件影本(非財團法人機構或法人附設機構者免附)、法人決議變更機構性質之會員(代表)大會或董事會會議紀錄影本(非財團法人機構或法人附設機構者免附)】</p> <p><input type="checkbox"/> 10.機構類型。【應附建築物平面圖、建築物使用執照影本、土地及建物登記(簿)謄本或所有權狀影本、法人決議變更機構類型之會員(代表)大會或董事會會議紀錄影本(非財團法人機構或法人附設機構者免附)、工作人員名冊(含工作人員資格、工作項目)及福利、履行營運之擔保能力證明及投保公共意外責任保險之保險單影本】</p> <p><input type="checkbox"/> 11.其他(請列舉)</p>		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--