

新竹縣新設置社區照顧關懷據點評估表

※ 據點名稱：_____ 統編：_____

※ 據點郵寄資料地址：_____

※ 辦理據點活動地址：_____

※ 理事長：姓名：_____ 手機：_____ EMAIL：_____

※ 主要負責人：姓名：_____ 手機：_____ EMAIL：_____

※ 帳務人員：姓名：_____ 手機：_____ EMAIL：_____

※ 網路管理：姓名：_____ 手機：_____ EMAIL：_____

項次	評估項目	評估結果
1	固定活動空間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____；坪數：
2	主要工作人員(志工)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____人
3	臨時理監事會議紀錄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
4	自籌款配合情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；長照C據點須至少自籌30萬元以上
5	65歲以上老人名冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
6	預定辦理據點類型	<input type="checkbox"/> 一般據點 <input type="checkbox"/> 長照C點. 用餐1至2天
7	已具備設施設備情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
8	社區其他服務方案	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
9	每週開放及用餐天數	_____天
10	是否為合法建物有建照(非地下室及2樓無電梯)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 此建築物為 <input type="checkbox"/> 社區活動中心 <input type="checkbox"/> 集會所 <input type="checkbox"/> 寺廟 <input type="checkbox"/> 其他_____

※請於評估完成後30日內，將本表送新竹縣政府社會處老人及身障福科陳仕豪先生收

或寄電子檔傳送至 30064744@hchg.gov.tw 並註明新據點評估申請表。