|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新竹縣109年度長照服務發展基金獎助計畫申請表（二） | | |
| 計畫名稱：**109年度社區整體照顧服務體系-C級巷弄長照站(醫事C)** | | |
| 附  件 | 申請獎助計畫書  建物基地位置圖  公共安全檢查合格證明文件  投保公共意外責任險  章程影本  立案證書影本  負責人證書影本  租（借）用房屋或土地證明  其他：  （已隨申請表附送的附件請打勾） | |
| 核轉機關審核意見 | 審　　　核　　　重　　　點 | 審　　核　　意　　見 |
| 1. 依行政區域內之整體需求，本計畫是否有必要？ 2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的？ 3. 是否符合申請獎助項目及基準之規定？ 4. 申請單位所應附文件是否均符合規定？ 5. 有無重複申請獎助情事？ 6. 以前年度是否尚有未核銷案件？ 7. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。（非屬主管之團體，應敘明該團體主管機關之意見） 8. 申請獎助資本支出之單位有無註明房屋及土地是否屬租（借）用者？ 9. 土地、建物登記（簿）謄本以電腦查詢之時間及查詢結果是否正確？ 10. 新建、改建或增建長照機構申請案是否檢附會議紀錄、評估意見書、審查意見表?   其他審核綜合建議請簽註於下欄核轉機關審核意見 | 9.  10.會議紀錄、評估意見書、審查意見表  承辦人員及聯絡電話： |
| （申請單位用印、負責人簽章） | |
| 說明：  一、「計畫總經費」一欄，如有跨越二年度以上者，請書明各年度需求。  二、申請單位請於申請表第一頁適當位置用印。  三、如無核轉機關，核轉機關審核意見欄免填。 | | |