

新竹縣失能老人及身心障礙者使用居家服務特約服務提供單位申請表

申請日期	年 月 日
申請單位	(請用印)
實際提供服務單位	<input type="checkbox"/> 同上
地址	
負責人	(請蓋章) 設立許可字號
業務負責人	統一編號
連絡電話	傳真
居服督導人數	居服員人數
服務區域	<input type="checkbox"/> 竹北市 <input type="checkbox"/> 湖口鄉 <input type="checkbox"/> 新豐鄉 <input type="checkbox"/> 寶山鄉 <input type="checkbox"/> 新埔鎮 <input type="checkbox"/> 關西鎮 <input type="checkbox"/> 竹東鎮 <input type="checkbox"/> 芎林鄉 <input type="checkbox"/> 橫山鄉 <input type="checkbox"/> 北埔鄉 <input type="checkbox"/> 峨眉鄉 <input type="checkbox"/> 尖石鄉 <input type="checkbox"/> 五峰鄉
申請應檢附文件	<p>政府核發之相關證明文件影本：</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 已取得居家式服務類長照機構或設有居家式服務之綜合式服務類長照機構設立許可證書。</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 申請辦理身體照顧、日常生活照顧服務或家務服務者，除新設立者外，應檢附評鑑相關文件。</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 公司附設之長照機構請檢附經濟部核發之公司設立(變更)登記表。</p> <p><input type="checkbox"/> 工作人員名冊、證照及身分證明文件影本。</p> <p><input type="checkbox"/> 失能老人及身心障礙者居家服務特約合約書一式四份。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p>