

新竹縣政府辦理長期照顧交通服務獎助費用申請表(月份)

| | | | |
|--------------|--|--------|--|
| 申請日期 | 年 月 日 | | |
| 申請單位 | (請用印) | 設立許可字號 | |
| 負責人 | (請蓋章) | 統一編號 | |
| 業務負責人 | | 連絡電話 | |
| 地址 | | 傳真 | |
| 駕駛人員人數 | | 行政人員人數 | |
| 服務區域 | <input type="checkbox"/> 服務全部地區 <input type="checkbox"/> 服務部分地區 <input type="checkbox"/> 服務原住民區及偏遠地區 | | |
| 申請獎助項目及應檢附文件 | <input type="checkbox"/> 一、營運費用： (一)車輛數：__輛。 (二)檢附文件 <input type="checkbox"/> 交通接送服務工作人員名冊。 <input type="checkbox"/> 職業駕照證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 績效計算表。 <input type="checkbox"/> 原始憑證正本。 <input type="checkbox"/> 二、車輛租金 <input type="checkbox"/> 單位自有或租賃車輛車籍資料及相關證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 全球衛星定位系統(GPS) 並檢具服務提供單位前一個月之支出明細表與發票或領款收據。 | | |

新竹縣政府辦理長期照顧交通服務獎助費用申請表(月份)
(平台使用費)

| | | | |
|--------------|--|--------|---|
| 申請日期 | 年 | 月 | 日 |
| 申請單位 | (請用印) | 設立許可字號 | |
| 負責人 | (請蓋章) | 統一編號 | |
| 業務負責人 | | 連絡電話 | |
| 地址 | | 傳真 | |
| 駕駛人員人數 | | 行政人員人數 | |
| 服務區域 | <input type="checkbox"/> 服務全部地區 <input type="checkbox"/> 服務部分地區 <input type="checkbox"/> 服務原住民區及偏遠地區 | | |
| 申請獎助項目及應檢附文件 | <input type="checkbox"/> 一、平台使用費 (一)車輛數：__輛。 (二)檢附文件 <input type="checkbox"/> 原始憑證正本。 <input type="checkbox"/> 單位存摺影本。 並檢具服務提供單位前一個月之支出明細表與發票或領款收據。 | | |

新竹縣政府辦理長期照顧交通服務獎助費用申請表

(原住民區及偏遠地區交通車輛購置費用)

| | | | |
|--------------|---|--------|---|
| 申請日期 | 年 | 月 | 日 |
| 申請單位 | (請用印) | 設立許可字號 | |
| 負責人 | (請蓋章) | 統一編號 | |
| 業務負責人 | | 連絡電話 | |
| 地址 | | 傳真 | |
| 駕駛人員人數 | | 行政人員人數 | |
| 申請獎助項目及應檢附文件 | <p>一、原住民區及偏遠地區交通車輛購置費用。</p> <p><input type="checkbox"/> 原始憑證正本。</p> <p><input type="checkbox"/> 交通服務車籍資料名冊及相關證明文件影本。</p> <p><input type="checkbox"/> 附件七同意書</p> <p><input type="checkbox"/> 發票或領款收據</p> | | |