**新竹縣經濟弱勢失能老人接受長期照顧機構式**

附件三

**服務補助受託單位申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **機 構 資 料** | 機構名稱 |  |
| 機構負責人 |  |
| 統一編號 |  |  |
| 地 址 |  |
| 機構類型 | □老人福利機構(安養中心)□老人福利機構(養護中心、長期照顧中心)□護理之家□醫療機構□社會福利機構 |
| **業務負責人** | 聯絡人/職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 傳真號碼 |  |
| E-mail |  |
| **申請應備資料** | □申請表及個資委外切結書□立案證書影本□法人登記影本(非法人免附)□最近一次接受中央或地方主管機關設立許可且評鑑合格之機構□契約書一式三份 |
| **資料審查：**□符合 □不符合 |
| **承辦人** | **科長** | **處長** |
|  |  |  |