**新竹縣政府委託社團法人新竹縣天使之音協會辦理**

**新竹縣113年度手語翻譯暨聽打服務方案**

**申 請 須 知**

壹、申請方式

一、服務申請時間：星期一到星期五，08：00～17：00

二、一般案件：申請人應檢具申請書、身心障礙手冊及相關文件於3個工作天前向本會提出申請，本會受理申請後即進行審核，並將審核結果通知申請人。

三、緊急案件：夜間緊急或臨時性需要，可隨時提出申請，由本會視人力許可調派或轉介。

貳、服務對象

一、個人申請：設籍且實際居住本縣，並領有核（換）發或註記之身心障礙證明，障礙類別屬聽語障(身心障礙證明類別為第一或三類且ICD診斷欄位註記為【04】或第二類且ICD診斷欄位註記為【02】)或併聽語障之多重障礙者及其家屬，檢附申請表格及身心障礙手冊影本後提出申請。

二、單位申請：本縣各級公務機關、學校、各公共交通運輸（站）場所、就業服務單位、司法機關、醫院、警政、獄政等公共服務單位及正式立案之社會福利團體、機構或一般事業單位，檢附申請表格及相關活動資料後提出申請。

參、服務地區：

以本縣行政區域為主，如涉及警政、司法等案件，得擴大服務至新竹市。

肆、服務項目

一、本府或其他公務機關所舉辦之會議、研習、活動。

二、警政、法務偵查、交通事故處理、獄所或其他夜間緊急、臨時性服務之事務。

三、就業、醫療等案件。

四、民間團體舉辦對外公開不收費之研習或活動。

五、親師座談、學校日等各項親職教育活動。

六、社工員訪視、輔導案件、心理諮商輔導、需求評估。

七、其他必要性服務且經本府核定者。

伍、注意事項

一、申請者若因緊急事故需取消或變更原服務時間，應於原申請服務時間前一個工作天通知服務窗口，以避免翻譯人員徒勞往返。

二、本服務不接受長期性之申請，特殊案件得報請本府核准提供專案服務。

三、夜間服務僅限緊急、突發性事務。

四、遇有爭議性案件(如法院、警政單位)，需要求拍攝存證，以保障手語翻譯員及聽覺或言語功能障礙者之權益。(手語翻譯員採正面、聽覺或言語功能障礙者可採背面或側面)

五、本服務之提供以洽公為優先，長期性就學、就業（在職）訓練不在此服務範圍內，並不接受私人商業利益活動、造勢、宣傳。

六、本項申請原則上免費，若申請單位已編列通譯費用，本府則另補助差額費用。

七、若服務對象未依其所定時間到場，手語翻譯員至多等候0.5小時，若該服務對象仍未到場，該次服務以0.5小時計，若於0.5小時內到場，仍依實際服務時數核計。

八、申請者若未依本計畫規定辦理服務之申請、取消、變更或繳回相關表件等達三次以上者，有關日後之申請案，服務窗口將酌予限制。

九、手語翻譯服務之手語翻譯員由受託單位指派或轉介之，申請人不得指定或要求指派特定之手語翻譯員。

十、服務內容不包括非營利組織辦理理監事會議、內部訓練或休閒活動。

十一、服務時數之計算，以實際提供服務時間為準，等侯時間、報到、茶會、用餐等相關時段不予列計服務時數。

十二、同一申請案原則上指派1位手語翻譯員或聽打服務員提供服務，如同一活動（會議）場合已有主辦單位申請服務，將以主辦單位申請為主，不再重複派員；另有2名以上聽語障者提出申請，原則上指派1位服務人員提供服務；惟2名以上聽語障者分別有手語翻譯及聽打服務之不同需求，始可個別派遣服務人員。

十三、聽打服務員非筆記抄寫或會議記錄人員，如有不當申請及使用服務之情形，經查證屬實，將不再提供申請人聽打服務。

陸、申請流程

１、一般服務流程

通過→回覆受理

派遣→手語翻譯員協助翻譯服務

手語翻譯服務窗口審核

親洽、傳真、E-mail或郵寄

3天前填寫申請表及檢附相關資料

２、夜間、緊急服務流程

不通過→回覆退回

或轉介其他單位

申請人(單位)應於2工作天內補齊申請表及相關資料

通過→回覆受理

派遣手語翻譯員協助

翻譯服務

電話、簡訊申請僅限緊急、突發性事務

手語翻譯暨聽打服務窗口立即審核

不通過→回覆退回

或轉介其他單位

承辦單位：社團法人新竹縣天使之音協會 立案字號:府社行字第99086號

會址:302 新竹縣竹北市縣政七街3號

行政人員:沈小姐 電話:0800-668-311 傳真:0800-668-211

手機/簡訊: 0978-172-677(申訴專線) E-mail: hcg.angel@gmail.com.





手語檔案來源：

教育部

**申 請 手 語 翻 譯**

手語檔案來源：

教育部

手語檔案來源：

教育部

**歡迎申請**

**手語翻譯 或**

**聽打服務**

**申 請 手 語 翻 譯**