

苗栗縣長期照顧服務人員認證、補/換發、更新登記申請書

申請日期	中華民國 年 月 日			
姓名 (簽名及蓋章)		身份證 字 號	• 近 3 個月內 1 吋脫帽照片 2 張 • 貼 1 張, 浮貼 1 張 • 浮貼照片請於背面加註申請人姓名	
出生年月日 (民國)		連 絡 電 話		
通訊地址				
電子信箱		最 高 學 歷		
語 言	☐ 國語 ☐ 臺語 ☐ 客語 ☐ 原住民族語(不限族別) ☐ 英語			
立委託書人_____因不克親自前往至貴中心辦理長照服務人員證明手續，茲委託 _____君代理本人辦理申請，代理人並得領回相關文件。 代理人簽名： 身分證字號： 連絡電話：				
申請項目	☐ 認證 ☐ 補發 ☐ 換發 ☐ 更新(認證證明效期屆滿)			
長照服務人員類別	☐ 照顧服務人員：(請繼續勾選下列項目) ☐ 照顧服務員 ☐ 生活服務員 ☐ 家庭托顧服務員 ☐ 居家服務督導員 ☐ 社會工作師 ☐ 社會工作員 ☐ 醫事人員 ☐ 教保員 ☐ 照顧管理專員 ☐ 照顧管理督導 ☐ 執行中央主管機關公告長照服務相關計畫之人員：(請繼續勾選下列項目) ☐ 個案評估 ☐ 個案管理 ☐ 提供服務(____年度_____計畫)			
檢附文件	☐ 申請書 ☐ 具結書(補、換發時檢附) ☐ 資格證明文件：_____ ☐ 「長期照護專業人力共同課程訓練」學習證明文件 ☐ 身分證正反面影本 ☐ 最近 3 個月內之 1 吋正面脫帽半身照片 2 張 ☐ 繼續教育證明文件(更新時檢附) ☐ 原領長照服務人員證明(補、換發時檢附) ☐ 其他：_____			
擬辦	☒ 擬經查檢附文件符合相關規定，准予發給長照服務人員證明。 當日辦證人員核章：	費用	新台幣 <u>壹百</u> 元整 ☐ 已繳清	批示 代為決行 代