

## 苗栗縣政府辦理社區照顧關懷據點試運作【申請表】

申請單位			
所屬鄉鎮/村里		/	試運作開始日 年 月 日
項目		內容說明	
基本 資料	設置 地點	<input type="checkbox"/> _____ 社區活動中心 <input type="checkbox"/> 社區廟宇：_____ <input type="checkbox"/> 團體：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		地點產權屬：_____ 管理權：_____ 樓層： <input type="checkbox"/> 地下室 <input type="checkbox"/> 一樓 <input type="checkbox"/> 二樓以上（電梯 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） 面積：_____坪 地址：_____ 電話：_____	
	負責人	姓名：_____ 職稱： <input type="checkbox"/> 村里長 <input type="checkbox"/> 理事長 <input type="checkbox"/> 協會會長 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 聯絡電話/手機：_____	
現有設備或 可應用之空間		辦公設備	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請敘明）_____
		文康休閒設施	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請敘明）_____
		廁所	<input type="checkbox"/> 有_____間 <input type="checkbox"/> 無
		無障礙設施	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請敘明）_____
每週開放時段		<input type="checkbox"/> 2-5 時段 <input type="checkbox"/> 6-9 時段 <input type="checkbox"/> 10 時段 <input type="checkbox"/> 10 時段+人力	
服務項目 (五選四)		<input type="checkbox"/> 關懷訪視 <input type="checkbox"/> 電話問安 <input type="checkbox"/> 餐飲服務 <input type="checkbox"/> 健康促進活動 <input type="checkbox"/> 社會參與	
應備 證明文件 (檢附在後)		<input type="checkbox"/> 立案證書 <input type="checkbox"/> 負責人當選證書 <input type="checkbox"/> 法人登記證書(無則免附) <input type="checkbox"/> 組織或捐助章程	<input type="checkbox"/> 理監事會議紀錄 <input type="checkbox"/> 志工名冊與會議紀錄 <input type="checkbox"/> 存款餘額證明 <input type="checkbox"/> 辦理場地之同意書或租賃契約

申請單位用印：

負責人：