

臺北市政府社會局  
 \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」  
 申請表

申請日期： 年 月 日

申請 單位 資料	單位名稱		地址	
	立案日期 及文號		聯絡人及 電話	
	統一編號		負責人	
申請 內容	<input type="checkbox"/> 服務達成獎金 <input type="checkbox"/> 服務年資獎金 <input type="checkbox"/> 特殊對象照顧獎勵金 <input type="checkbox"/> 夜間服務獎勵金 <input type="checkbox"/> 提升服務品質及留任措施補助 <input type="checkbox"/> 二代健保補充保費			
計畫 金額			申請 金額	
機 構 圖 記			負責人 簽章	

# 臺北市政府社會局

## \_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

### ○○○(單位名稱)計畫書(參考範本)

壹、計畫目的：

請簡述。

貳、服務員現況：

請簡述現有服務員人數、男女比例、年齡分布、居住區域分布及服務時數、服務年資等現況。

參、本單位服務員**服務**條件現況：

請簡述現有服務員之工作情形、出勤原則及**服務**條件等。

肆、本單位服務員現有獎勵措施：

請說明獎勵措施、**照服員**關懷、相關活動或辦理在職訓練制度等。

伍、本單位對服務人員**服務情形**驗收機制：

請說明單位內部之服務人員之**服務情形**驗收**機制**、**頻率**及**時間**。

陸、留任人力遭遇困難：

請說明留任服務人力或招募新進人力的困難。

柒、獎補助經費運用：

一、**服務達成獎金**：

項目	服務時數	獎(補)助金額	預估人數
<input type="checkbox"/> 臨時及短期照顧服務員	300 小時以上	新臺幣 5,000 元	
	500 小時以上	新臺幣 8,000 元	
	800 小時以上	新臺幣 10,000 元	
	1,000 小時以上	新臺幣 15,000 元	
<input type="checkbox"/> 個人助理員	1,500 小時以上	新臺幣 20,000 元	
<input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員	照顧至少 1 位個案且每月服務日數 15 日(含)以上或提供照顧總時數達 1000 小時	新臺幣 15,000 元	
總計			

二、服務年資獎金：

項目	服務年資	獎(補)助金額	預估人數
<input type="checkbox"/> 臨時及短期 照顧服務員	近2年服務時數須達下列標準： 111年達225小時且112年達300小時	新臺幣3,000元	
	近3年服務時數須達下列標準： 110年及111年均達225小時且112年達300小時	新臺幣5,000元	
	近3年服務時數須達下列標準： 110年及111年均達375小時且112年達500小時	新臺幣10,000元	
	近3年服務時數須達下列標準： 110年及111年均達750小時且112年達1000小時	新臺幣20,000元	
<input type="checkbox"/> 個人助理員	服務近2年(含當年度)且每年服務時數均達300小時以上	新臺幣3,000元	
	服務近3年(含當年度)且每年服務時數均達300小時以上	新臺幣5,000元	
	服務近3年(含當年度)且每年服務時數均達500小時以上	新臺幣10,000元	
	服務近3年(含當年度)且每年服務時數均達1,000小時以上	新臺幣20,000元	
<input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員	實際服務經歷滿1年以上，次年起(以到職日算)當月服務日數15日(含)以上或提供服務時數達80小時	每月新臺幣4,000元	
總計			

三、特殊對象照顧獎勵金：

項目	當月服務時數	獎(補)助金額	預估人次	預估人數
<input type="checkbox"/> 臨時及短期 照顧服務員	當月合計時數3小時以上，未滿10小時者	每月新臺幣500元		
	當月合計時數10小時以上，未滿30小時者	每月新臺幣1,350元		
	當月合計時數30小時以上，未滿40小時者	每月新臺幣2,500元		
<input type="checkbox"/> 個人助理員	當月合計時數40小時以上，未滿50小時者	每月新臺幣3,350元		
	當月合計時數50小時以上者	每月新臺幣4,200元		
<input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員	當月照顧特殊對象服務日數15日(含)以上或提供服務時數達80小時	每月新臺幣6,000元		
總計				

四、夜間服務照顧獎勵金

項目	當月服務時數	獎勵金額	預估人次	預估人數
<input type="checkbox"/> 個人助理員	當月合計時數 30 小時以上，未滿 60 小時者	每月新臺幣 1,000 元		
	當月合計時數 60 小時以上者	每月新臺幣 2,000 元		
總計				

備註：如為夜間出勤且為特殊服務對象者，時數僅能擇一，不得重複計算

五、請說明如何運用提升服務品質及留任措施補助經費，改善前述難題或如何提升服務品質。(申請提升服務品質及留任措施補助始得填列，並詳敘辦理內容)

捌、預期效益：

玖、申請項目經費概算表：

一、獎(補)助費用

項目	數量(人)	單價(元)	小計(元)	說明
總計				

二、提升服務品質及留任措施補助

項目	數量/單位	單價(元)	小計(元)	說明
總計				

註：除上述必填內容外，申請單位得另增加項目以清楚敘明計畫內容。

臺北市政府社會局\_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

○○○(單位名稱)成果報告(參考範本)

壹、 前言：

貳、 執行成效分析:(含服務員**持續服務比率**、參訓率)

參、 服務員受益對象人數、人次(含男女受益人數、人次):

肆、 檢討與建議:

伍、 成果照片:

照片說明:

--

陸、 請確認本案是否有下列情事：

1. 本案 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無 向其他機關提出申請補助	同一案件向二個以上機關提出申請補助，應於經費支出明細表列明全部經費內容，及向各機關申請補助之項目及金額。如有隱匿不實或造假情事，應撤銷該補助案件，並收回已撥付款項。
2. 本案 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無 產生利息或其他衍生收入(費) (若有，應詳述處理方式。)	

接受獎(補)助單位審核簽章

單位負責人	會計單位	業務單位

## 領 據

茲收到臺北市政府社會局\_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此致

臺北市政府社會局

請領單位：

統一編號：

地 址：

聯絡電話：

負責人：

會計：

經辦人/出納：

(※請依存摺填寫下列資料)

戶名：

金融機構名稱：

金融機構分行：

總分支機構代碼(7碼)：

入帳金融機構帳號：

圖  
記

中華民國

年

月

日

# 年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

## 服務員服務情形驗收評量表

臨時及短期照顧服務員    家庭托顧服務員    個人助理    填表日期： 年 月 日

服務員姓名		服務單位	驗收期間	年月日至年月日	
項目	細目	內容	配分	得分	備註
工作 驗 收	方 法	運用專業知識增進服務效能	10		
	質 量	適當遵守工作規範	10		
	主 動	主動回報服務情形	10		
	紀 錄	確實填寫按時繳交	10		
	效 率	依限完成應辦事項	10		
	學 習	能認真學習、接受指導	10		
品 德 表 現	負 責	任勞任怨勇於負責	7		
	熱 忱	具愛心、耐心，積極與個案相處	7		
	守 法	遵守倫理守則	6		
勤 情 狀 況	全 勤	提供服務時間均能配合案家所需	7		
	守 時	依約準時服務或參加訓練	7		遲到或早退1次扣1分
	差 假	無法服務或參訓依規定辦理請假手續	6		擅離職守、無故缺席1次扣1分
本 項 總 得 分			100		
總  評	總 分		等 級	<input type="checkbox"/> A (91-100分) <input type="checkbox"/> B (80-90分)	
	評 語				

社工員：

督導：

服務單位：

# 黏貼單據用紙

<u>單據</u> 編號	預算科目	金額							用途說明
		千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十 元	
									臺北市政府社會局 年 度補助身心障礙者服務人 員留任計畫-□□□費用

負責人	會計	經辦人

----- 憑 ----- 證 ----- 黏 ----- 貼 ----- 線 -----

(請加蓋騎縫章)



# \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

## (請自行填寫)服務名冊

序號	身分證統一編號	姓名	簽約日	年資
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
...	請自行增列序號			
總計	未滿1年			
	1年以上未滿2年			
	2年以上未滿3年			
	3年以上			

# \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

(請自行填寫) **服務達成獎金** 印領清冊

序號	身分證統一編號	姓名	服務時數	核銷金額	領款人
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
...	請自行增列序號				
<b>總計</b>	<b>新臺幣-萬-千-百-拾-元整</b>				
	人數	男		女	

# \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

(請自行填寫) **服務年資獎金** 印領清冊

序號	身分證 統一編號	姓名	110年 服務時數	111年 服務時數	112年 服務時數	核銷 金額	領款人
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
...	請自行增列序號						
總計	新臺幣-萬-千-百-拾-元整						
	人數	男		女			

# \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

(請自行填寫) **服務年資獎金** 印領清冊

月份	身分證 統一編號	姓名	年資	服務時數	核銷金額	領款人
<b>總計</b>	<b>新臺幣-萬-千-百-拾-元整</b>					
	<b>人數</b>	<b>男</b>		<b>女</b>		

# \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

(請自行填寫)特殊對象照顧獎勵金印領清冊

序號	身分證 統一編號	姓名	月份	服務 時數	核銷 金額	領款人
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
...	請自行增列序號					
總計	新臺幣-萬-千-百-拾-元整					
	人數	男			女	

# \_\_\_\_\_年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

(請自行填寫) **夜間服務照顧獎勵金** 印領清冊

序號	身分證 統一編號	姓名	月份	服務 時數	核銷 金額	領款人
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
...	請自行增列序號					
<b>總計</b>	<b>新臺幣-萬-千-百-拾-元整</b>					
	<b>人數</b>	<b>男</b>			<b>女</b>	