

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	
補助 對象 及 申請 內容	<input type="checkbox"/> 臨時及短期照顧服務員 <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員 <input type="checkbox"/> 個人助理員		<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"/> 提升服務品質及留任措施補助 <input type="checkbox"/> 二代健保補充保費	
	<input type="checkbox"/> 手語翻譯員 <input type="checkbox"/> 同步聽打員		<input type="checkbox"/> 服務達成獎金 <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 <input type="checkbox"/> 個人助理員	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	
	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： 112年達225小時且113年達300小時	新臺幣3,000元	
	近3年服務時數須達下列標準： 111年及112年均達225小時且113年 達300小時	新臺幣5,000元	
	近3年服務時數須達下列標準： 111年及112年均達375小時且113年 達500小時	新臺幣10,000元	
	近3年服務時數須達下列標準： 111年及112年均達750小時且113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、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)計畫書(參考範本)

伍、計畫目的：
請簡述。

陸、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。

柒、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。

捌、本單位服務員現有獎勵措施：

請說明獎勵措施、**服務員**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、申請服務達成獎金之項目經費概算表：

對象	項目	服務時數	獎(補)助金額	人數	小計(元)
手語翻譯員	手丙-1	服務時數超過20小時 (不含本數)	新臺幣3,000元		
	手丙-2	服務時數超過50小時 (不含本數)	新臺幣5,000元		
	手乙-1	服務時數超過150小時 (不含本數)	新臺幣5,000元		
	手乙-2	服務時數超過250小時 (不含本數)	新臺幣8,000元		
同步聽打員	聽-1	服務時數超過50小時 (不含本數)	新臺幣3,000元		
	聽-2	服務時數超過100小時 (不含本數)	新臺幣5,000元		
總計					

捌、預期效益：