

臺北市113年補助辦理照顧服務員用人單位自訓自用訓練計畫

資格審查表

*本欄資料由申請單位自行填寫

投計畫書 單位名稱		負責人		統一 編號	
投計畫書 單位地址		電 話		傳 真	
符合何 類資格	第一類. 依法設立具公益性質之醫療、護理、長照、社會工作、老人福利、身心障礙福利法人 第二類. 設有醫學、護理學、社會工作、老人照顧、長期照顧相關科系所之大專院校 第三類. 設有長期照顧相關科之高中職校 第四類. 經衛生福利部或直轄市、縣（市）政府評鑑合格之護理機構及評鑑等第甲等(含)以上之老人福利、身心障礙福利機構 第五類. 依長期照顧服務法相關規定設立且經評鑑合格之長期照顧服務機構 第六類. 依工會法設立且與照顧服務相關之工會	投計畫書 單位用印	(注意印章名稱與投計畫書名稱相同，不視同符合)	投計畫書 單位負責人用印	

項目\類別	第一類	第二類	第三類	第四類	第五類	第六類	是否具備
-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

基本資格證明文件

(一) 法人登記證書影本	▲						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(二) 主管機關核准設立或立案證明文件影本	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(三) 組織章程影本	▲					▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(四) 主管機關核准之開業證明文件影本				▲			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(五) 最近一次接受目的地事業機關評鑑合格；老人福利、身心障礙福利機構評鑑甲等(含)以上之證明文件影本				▲	▲		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(六) 會議紀錄	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(七) 財務報表	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(八) 如為公辦民營之單位或於公辦民營之機構辦理照顧服務員訓練計畫，請檢附經主管機關核定或備查之相關收費標準或佐證文件	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(九) 實習場所之主管機關核定開業執照或設立許可證書影本	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

下方欄位地方政府審核用，申請單位請勿填寫

檢送資料 是否完整	<input type="checkbox"/> 是，符合； <input type="checkbox"/> 否，不符合 (原因： <input type="checkbox"/> 否，限期(年 月 日 時前)補正	審核人員簽章