

臺北市114年民間單位於本市自辦照顧服務員班訓練

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）政府評鑑合格之醫療機構、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 單位名稱 相同, 不 符者視同 不符合)	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
實 習 機 構	(八) 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
	(九) 最近一次接受目的地事業機關評鑑合格或甲等(含)以上之證明文件影本	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	(十) 實習機構合作契約書及切結書	▲	▲	▲	▲	▲	▲	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(十一) 提案申請單位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，請於申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