

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"/> 績效獎金 <input type="checkbox"/> 年資獎金 <input type="checkbox"/> 特殊對象照顧獎勵 <input type="checkbox"/> 夜間服務獎勵 <input type="checkbox"/> 改善勞動條件、工作環境及人才留任措施補助 <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、本單位服務員勞動條件現況：

請簡述現有服務員之工作情形、出勤原則及勞動條件等。

肆、本單位服務員現有獎勵(福利)措施：

請說明獎勵及福利措施、員工關懷、相關活動或辦理在職訓練制度等。

伍、本單位對服務人員督導及績效考評機制：

請說明單位內部之督導及績效考核制度、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、績效獎金：

| 項目 | 服務時數 | 獎勵金額 | 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 | 新臺幣 15,000 元 | |

| | | | |
|----|-----------|--|--|
| | 達 1000 小時 | | |
| 總計 | | | |

二、年資獎金：

| 項目 | 服務年資 | 獎勵金額 | 預估人數 |
|-------------------------------------|---|---------------|------|
| <input type="checkbox"/> 臨時及短期照顧服務員 | 服務近 3 年(含當年度)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)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)服務時數均達 1,000 小時以上 | 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 15,000 元 | |
| <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務員 | 實際服務經歷滿 1 年以上，次年(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：

| 項目 | 當月服務時數 | 獎勵金額 | 預估人次 | 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 | 當月合計時數 3 小時以上，未滿 10 小時者 | 每月新臺幣 300 元 | | |
| | 當月合計時數 10 小時以上，未滿 30 小時者 | 每月新臺幣 800 元 | | |
| | 當月合計時數 30 小時以上，未滿 40 小時者 | 每月新臺幣 1,500 元 | | |
| | 當月合計時數 40 小時以上，未滿 50 小時者 | 每月新臺幣 2,000 元 | | |

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------|--|--|
| | 當月合計時數 50 小時以上者 | 每月新臺幣 2,500 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 5,000 元 | | |
| 總計 | | | | |

四、夜間服務照顧獎勵

| 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、請說明如何運用改善勞動條件、工作環境及人才留任措施補助經費，改善前述難題或如何提升工作條件。(申請改善勞動條件、工作環境及人才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、獎勵費用

| 項目 | 數量(人) | 單價(元) | 小計(元) | 說明 |
|----|-------|-------|-------|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 總計 | | | | |

二、改善勞動條件、工作環境及人才留任措施補助

| 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:(含服務員留任率、離職率、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：

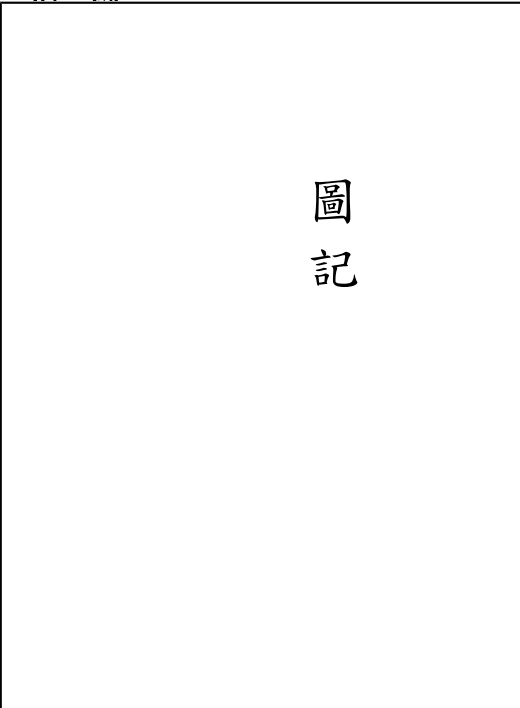
| | |
|--|--|
| 1. 本案 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 向其他機關提出申請補助 | 同一案件向二個以上機關提出申請補助，應於經費支出明細表列明全部經費內容，及向各機關申請補助之項目及金額。如有隱匿不實或造假情事，應撤銷該補助案件，並收回已撥付款項。 |
| 2. 本案 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 產生利息或其他衍生收入(費) (若有，應詳述處理方式。) | |

| 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

| |
|---|
|  |
|---|

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：

中華民國 年 月 日

____年度「補助身心障礙者服務人員留任計畫」

服務員考核評量表

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 | | 考核 期間 | 年月日至年月日 | |
|-------------|------|--------------|----------|---------|----|
| 項目 | 細目 | 內 容 | 配分 | 得分 | 備註 |
| 工 作 考 | 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 | | |

| | | | | | |
|------------------|-----|------------------|-----|---|--------------------|
| 核 | 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 考 核 | 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 惰 考 核 | 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：

黏貼憑證用紙

| 憑證編號 | 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)績效獎金 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 | | | | |

| | | | | |
|----|----------------|--|---|--|
| 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)年資獎金 印領清冊

| 序號 | 身分證 統一編號 | 姓名 | 106年 服務時數 | 107年 服務時數 | 108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)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 |
|----|-------------|----|----|------|------|-----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|----------------|--|--|--|---|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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)特殊對象照顧獎勵 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 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 | |
|----|---|--|---|--|