

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達 1000 小時	新臺幣 15,000 元	
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	109年度服務時數達225小時	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	109年度服務時數達375小時	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	109年度服務時數達750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：

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	每月新臺幣1,000元		

	以上，未滿 60 小時者			
	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

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
工作考核	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	107年 服務時數	108年 服務時數	109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) 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	