**金門縣110年度交通接送服務實施計畫**

**申請特約應檢具文件一覽表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請單位種類** | **共同應備文件** | **個別應備文件** |
| 1. 老人福利機構 2. 身心障礙福利機構 | 1. 申請表 2. 營運計畫書 3. 服務人力及車輛清冊 | 老人福利機構或身心障礙服務機構設立許可 |
| 1. 醫事機構 2. 護理機構 3. 醫療法人 | 1. 醫事機構、護理機構：開業執照 2. 醫療法人：捐助章程或章程、立案證書、負責人當選證書影本 |
| 1. 財團法人 2. 非營利社團法人 3. 其他非營利人民團體 | 捐助章程或章程、立案證書、負責人當選證書影本 |
| 1. 公路汽車客運業 2. 市區汽車客運業 3. 計程車客運業 4. 遊覽車客運業 5. 小客車租賃業 | 營利事業登記證、商業登記證明文件或其他證明文件 |

**金門縣110年度交通接送服務實施計畫**

附件三

**申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **單位全銜** |  | | **申請日期** | 年 月 日 |
| **單位地址** |  | | **統一編號** |  |
| **負責人** |  | | **聯絡人** |  |
| **連絡電話** |  | | **傳真電話** |  |
| **電子郵件** |  | | | |
| **服務提供區域** | □全區  □金城鎮□金寧鄉□金湖鎮□金沙鎮□烈嶼鄉□烏坵鄉 | | | |
| **申請檢附文件** | □申請表  □營運計畫書  □服務人力及車輛清冊  □個別應備文件  □其他： | | | |
| **簽章欄位** | | | | |
| **單位圖記** | | **單位負責人** | | |
|  | |  | | |
| **單位主管** | | |
|  | | |
| **經辦人** | | |
|  | | |

**金門縣110年度交通接送服務實施計畫書**

附件四

1. **申請單位名稱 (完整立案名稱)**
2. **服務地點**
   1. 服務單位位址：金門縣○○（鄉鎮）○○路○○段○○號○樓。
   2. 服務區域範圍：（請列出服務之區域）
3. **單位簡介**
   1. **機構介紹**
      1. 工作團隊(含人數、工作項目)
      2. 組織管理
         1. 在職訓練
         2. 申訴制度
         3. 監督管理
         4. 緊急事故處理
   2. **服務項目及服務具體內容規劃**
4. 計畫目標
5. 執行期間
6. 服務項目及內容
7. 服務對象
8. 服務時間
9. 服務流程
10. 流程圖
11. 申請方式
12. 接送方式
13. 收費方式
14. 申請對象補助標準
15. 提供服務執行報表
16. 110年預計服務人次、人數、趟數。
17. 109年服務單位，請另提供109年執行報表。
18. **經費概算表(請視需要申請補助項目增減欄位數)**

110年1月至12月 新台幣:元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 說明 | 單價 | 單位 | 金額 | 備註 |
| 一、車輛費用 |  |  | 年 |  |  |
| 二、人事費 |  |  | 月 |  |  |
| 三、事務費 |  |  | 年 |  |  |
| 四、車輛租金、全球衛星定位系統（GPS）租金 |  |  | 月 |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
| 單位自籌 |  |  |  |  |  |
| 申請補助 |  |  |  |  |  |

1. **請檢附駕駛執照僱用契約**