金門縣安岐多元照顧中心出租公有不動產

承租單位服務計畫書

投件單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

計畫聯絡人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電子郵件信箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

單位住址**(**需含里**)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

填表日期：中華民國110年00月00日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金門縣衛生局安岐多元照顧中心  承租單位基本資料表 | | | | | | | | | |
| 申請單位 | |  | | | | | | | |
| 地 址 | |  | | | | | 統一編號 |  | |
| 負責人  (職 稱) | |  | 姓名 |  | 承辦人 | |  | 電 話 |  |
| 1  （申請單位用印、負責人簽章） | | | | | | | | | |
| 負責人戶籍 |  | | | | | 通訊地址 |  | | |
| 國民身分證正反影本 |  | | | | |  | | | |

1. 內容說明

# 組織狀況

(一) 會務：組織（捐助章程）、工作規則、董（監）事召開等。

(二) 人事：董（監）事會、現職人事資料。

(三) 組織管理：員工聘僱、督導體系、福利制度、人力資源管理等。

# 財務狀況及分析

(一) 預決算分配及執行狀況。

(二) 直接服務支出與行政支出比。

(三) 經費來源正當性與穩定性。

(四) 未來財務規劃的合理性與預算編列之可行性。

# 服務績效與專業能力

(一) 過去服務成果概況。

(二) 受理相關服務與既有服務內容之相關性。

(三) 執行本計畫之主要工作人員經驗與能力。

# 計畫之完整性、執行性

(一) 人力配置情形。

(二) 服務規劃情形。

(三) 工作流程與執行。

(四) 績效達成方法。

(五) 服務對象權益保障維護。

(六) 與在地資源、專業團隊之結合。

# 其他特色服務及個別化項目(一至二項)

(一)法規依據。

(二)服務理念與目標。

(三)服務規劃情形。

(四)與在地資源、專業團隊之結合。

(五)服務品質管理。

(六)績效達成方法。

1. **家庭照顧者支持性服務創新型計畫或相關方案**

(一)服務理念與目標。

(二)服務規劃情形。

(三)經費編列情形。

(四)服務品質管理。

# \*以上為服務計畫書需撰寫之項目，單位可自行增列其他項目，豐富內容。

\*應檢附之資格文件請參閱本案說明需求書第壹拾條第四款之內容。