

<p style="text-align: center;">○○○○○○○(據點名稱) 申請客家委員會經費分攤辦理 110 年度「伯公照護站」實施計畫明細表</p>				
照顧服務單位		伯公照護站成立時間		(年)
營運地址				
負責人		承辦人		電話
文化增值申請項目	<input type="checkbox"/> 客家文化環境布置費			(元)
	<input type="checkbox"/> 客家文化活動費			(元)
服務增值申請項目	<input type="checkbox"/> 老幼同樂活動費			(元)
合計				(元)
C 級巷弄長照站每週開辦天數				(天)
客家社區 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 社區所在之村(里)客家人口數/總人口數*100%(達 30%以上)			%
	<input type="checkbox"/> 會講客家話之長者人數/每日服務長者人數*100%(達 1/2 以上)			%
志工人數(諳客語人數/總人數)				(人) / (人)
照服員人數(諳客語人數/總人數)				(人) / (人)
承辦人員		會計人員		照顧服務單位章戳