

填表日期：中華民國 年 月 日

(本頁請加蓋立案圖記及負責人章)

| 113 年度推展「伯公照護站」實施計畫申請表 | | | | | |
|------------------------|---|--------------|-------------------|------|--|
| 申請單位 | | | 長照 2.0 核准 日期文號 | | |
| 統一編號 | | 長照每週 開辦天數 | | 收案人數 | |
| 長照站 營運地址 | | | | | |
| 通訊地址 (可收件地址) | | | | | |
| 客家社區 (擇一勾選) | <input type="checkbox"/> 社區所在之 <input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 香山區，_____ 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) | | | % | |
| 每日服務人數(會客語人數/總人數) | | | | 人/ 人 | |
| 志工人數(會客語人數/總人數) | | | | 人/ 人 | |
| 照服員人數(會客語人數/總人數) | | | | 人/ 人 | |
| 負責人/職稱 | | | 承辦人/連絡電話 | | |
| 計畫 內容 概要 | | | | | |
| 預期 效益 | | | | | |
| 計畫總經費 | 元 | | 申請金額 | 元 | |
| 自籌經費 | 元 | | | | |

(申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等，如有申請其他單位經費請詳予註明)

113 年度推展「伯公照護站」實施計畫申請表

計畫名稱：113 年度推展「伯公照護站」實施計畫

附件

計畫申請表(本表)

自籌款證明

(如法定預算或納入預算證明等主管機關證明、申請時最近二個月內之金融機構存款證明等)

建物照片(含正面外觀、內部空間牆面及設施等)

經費明細表(頁 4)

長照站長者名冊(頁 6)

活動課程表(頁 7、頁 8)

長照 2.0 核定函

其他 (已隨申請表附送的附件請打勾)

113 年度推展「伯公照護站」實施計畫

- 1、目的：
- 2、主辦單位：
- 3、協辦單位：
- 4、時間（期程）：計畫時間 04 月～10 月，文化加值申請經費大於 3 萬者，計畫須執行至下半年度，申請 3 萬(含)以下者不在此限。
- 5、地點：
- 6、參加對象、人數：
- 7、內容：簡述課程內容
 - (1) 客家文化活動：
 - (2) 老幼同樂活動：合作單位/合作單位(備取)
- 8、效益：預計服務人次
- 9、過去服務績效：

10、 經費明細表：

(本頁請加蓋立案圖記)

申請單位：

| 文化加值 | | | | |
|---|----|----|----|----|
| (1) 客家文化活動費 包含講師鐘點費(內聘 1000 元/外聘 2000 元)為上限、材料費、場租費及成果發表費。 | | | | |
| 項目 | 數量 | 單價 | 總價 | 備註 |
| 講師鐘點費 | | | | |
| 材料費 | | | | |
| 場租費 | | | | |
| 成果發表費 | | | | |
| 註： 1. 以上項目在核定經費額度內可依實際執行狀況互相流用支應，流用前請先報機關同意後再行流用，且申請經費以不與其他公務機關重複為原則。 2. 少額多場，一場/天 5000 元上限為原則，可與其他場次相互流用。 113 年新增： 3. 文化加值於核定經費額度內可依實際執行狀況流用支應至服務加值。 4. 文化加值經費申請大於 3 萬者，計畫須執行至下半年度，申請 3 萬(含)以下者不在此限。 | | | | |
| 服務加值 | | | | |
| (2) 老幼同樂 每場次 3,000 元(包含講師費一場上限 1,500 元、材料費、點心費、交通接駁費、保險費) | | | | |
| 項目 | 數量 | 單價 | 總價 | 備註 |
| 講師費 | /場 | | | |
| 材料費、點心費 | | | | |
| 註： 1. 為提高學童參與意願，建議以材料費、點心費為主要支出項目。 2. 建議以步行可到地點為合作對象，節省交通接駁費支出。 3. 服務加值在核定經費及總場次不變的前提下，可依實際執行狀況互相流用支應。 | | | | |
| 合計 | 元 | | | |

承辦人：

會計/出納：

負責人：

文化局客家事務科審查人員：

十一、經費來源：（請註明是否對外收費及其基準）

十二、環境照片

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

○○○○○(單位名稱)

長照站 長者名冊

| 人數 | 姓名 | 性別 | 年齡 | 具客語能力(勾選) | 備註 |
|----|----|---|----|--------------------------|----|
| 1 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 17 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 20 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 21 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 22 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 23 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 24 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |
| 25 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> | |

※若有擔任「老幼同樂」的講師，請於備註欄註明
填表人簽章：

113 年度推展「伯公照護站」實施計畫 客家文化活動 課程表

執行單位：

| 次數 | 日期/星期 | 時間 | 課程內容 | 講師 |
|----|-------|----|------|----|
| 1 | | ~ | | |
| 2 | | ~ | | |
| 3 | | ~ | | |
| 4 | | ~ | | |
| 5 | | ~ | | |
| 6 | | ~ | | |
| 7 | | ~ | | |
| 8 | | ~ | | |
| 9 | | ~ | | |
| 10 | | ~ | | |
| 11 | | ~ | | |
| 12 | | ~ | | |
| 13 | | ~ | | |
| 14 | | ~ | | |
| 15 | | ~ | | |

113 年度推展「伯公照護站」實施計畫 客家文化活動 課程表

執行單位：

| 次數 | 日期/星期 | 時間 | 課程內容 | 講師 |
|----|-------|----|------|----|
| 1 | | ~ | | |
| 2 | | ~ | | |
| 3 | | ~ | | |
| 4 | | ~ | | |
| 5 | | ~ | | |
| 6 | | ~ | | |
| 7 | | ~ | | |
| 8 | | ~ | | |
| 9 | | ~ | | |
| 10 | | ~ | | |
| 11 | | ~ | | |
| 12 | | ~ | | |
| 13 | | ~ | | |
| 14 | | ~ | | |
| 15 | | ~ | | |