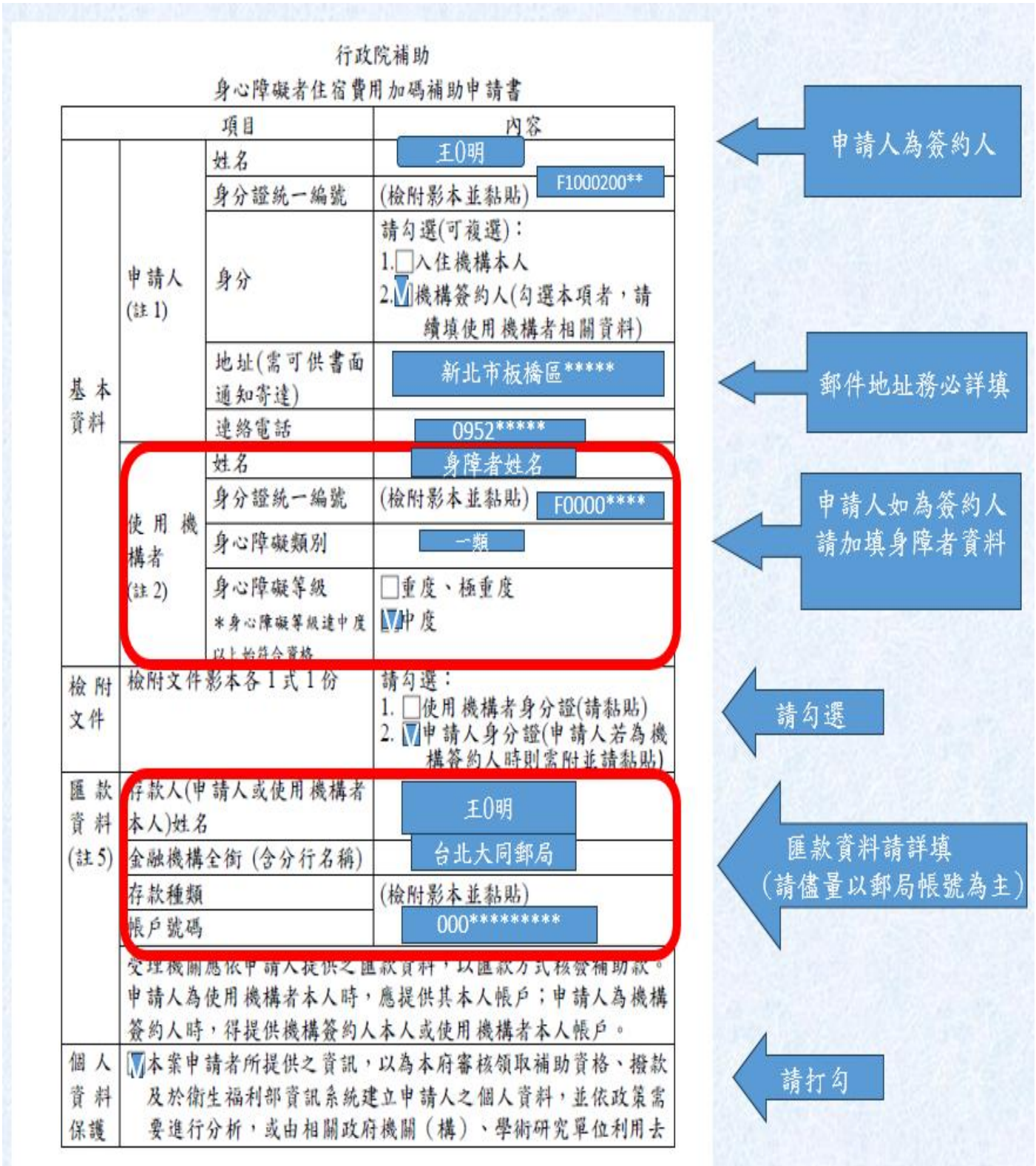
身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(一)

申請人=簽約人



行政院補助

身心障礙者住宿費用加碼補助申請書

項目			內容
基本資料	申請人(註1)	姓名	王0明
		身分證統一編號	(檢附影本並黏貼) F1000200**
		身分	請勾選(可複選)： 1.□入住機構本人 2.☑機構簽約人(勾選本項者，請續填使用機構者相關資料)
		地址(需可供書面通知寄達)	新北市板橋區*****
		連絡電話	0952*****
	使用機構者(註2)	姓名	身障者姓名
		身分證統一編號	(檢附影本並黏貼) F0000****
		身心障礙類別	一類
		身心障礙等級 *身心障礙等級達中度以上始符合資格	□重度、極重度 ☑中度
檢附文件	檢附文件影本各1式1份		請勾選： 1.□使用機構者身分證(請黏貼) 2.☑申請人身分證(申請人若為機構簽約人時則需附並請黏貼)
匯款資料(註5)	存款人(申請人或使用機構者本人)姓名		王0明
	金融機構全銜 (含分行名稱)		台北大同郵局
	存款種類		(檢附影本並黏貼)
	帳戶號碼		000*********
	受理機關應依申請人提供之匯款資料，以匯款方式核發補助款。申請人為使用機構者本人時，應提供其本人帳戶；申請人為機構簽約人時，得提供機構簽約人本人或使用機構者本人帳戶。		
個人資料保護	☑本案申請者所提供之資訊，以為本府審核領取補助資格、撥款及於衛生福利部資訊系統建立申請人之個人資料，並依政策需要進行分析，或由相關政府機關（構）、學術研究單位利用去		

申請人為簽約人

郵件地址務必詳填

申請人如為簽約人
請加填身障者資料

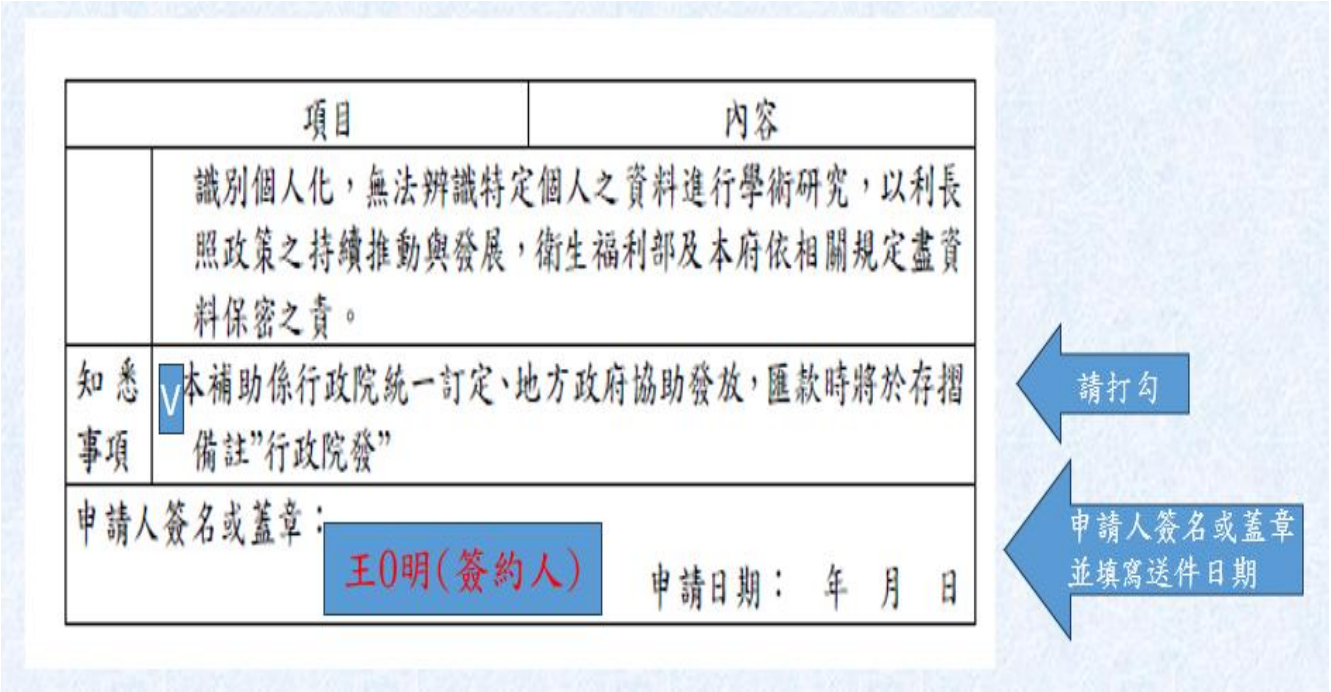
請勾選

匯款資料請詳填
(請儘量以郵局帳號為主)

請打勾

身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(二)

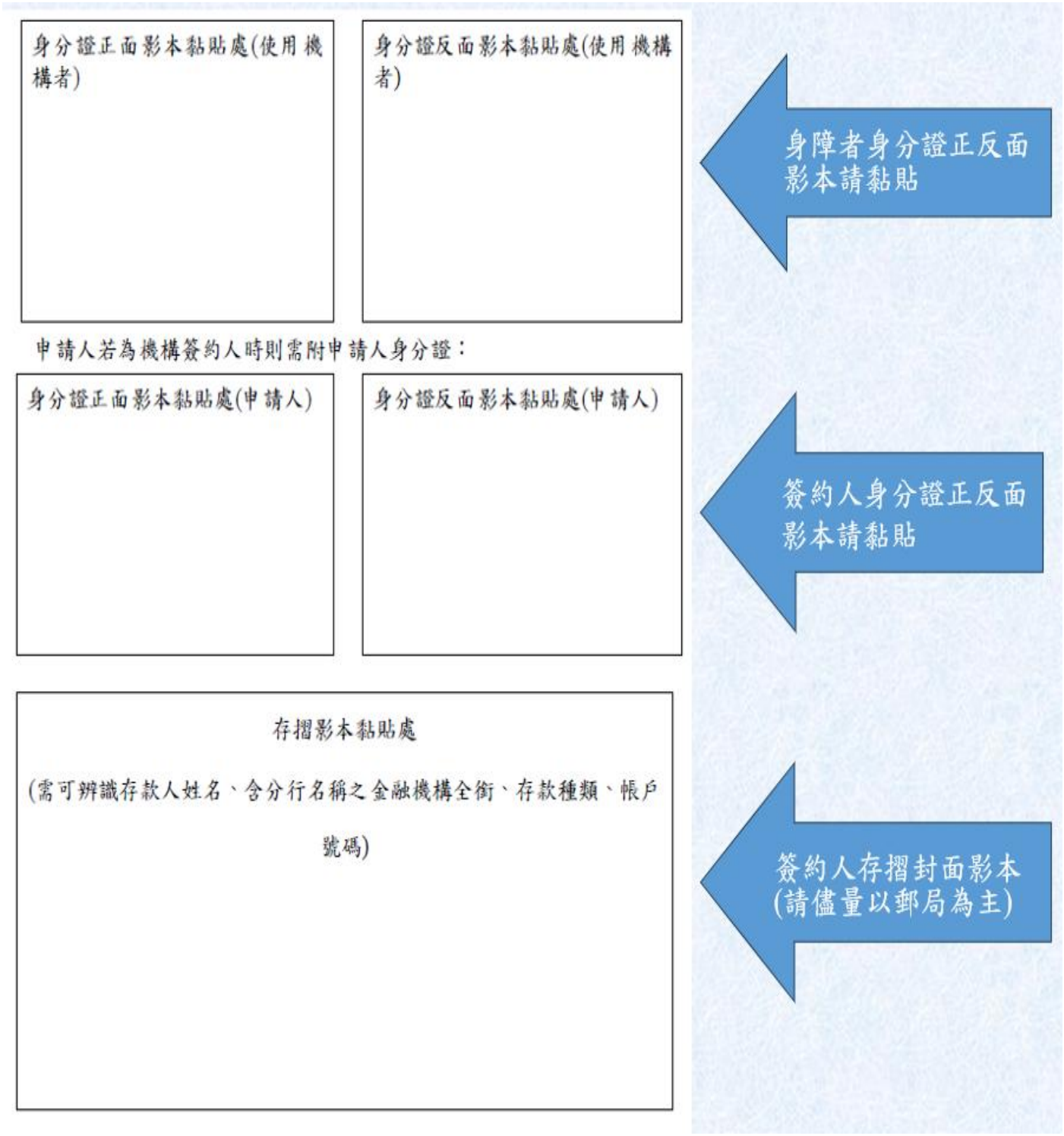
申請人=簽約人



項目	內容
	識別個人化，無法辨識特定個人之資料進行學術研究，以利長照政策之持續推動與發展，衛生福利部及本府依相關規定盡資料保密之責。
知悉事項	V本補助係行政院統一訂定、地方政府協助發放，匯款時將於存摺備註"行政院發"
申請人簽名或蓋章：王0明(簽約人)　申請日期：　年　月　日	

身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(三)

申請人=簽約人



身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(四)

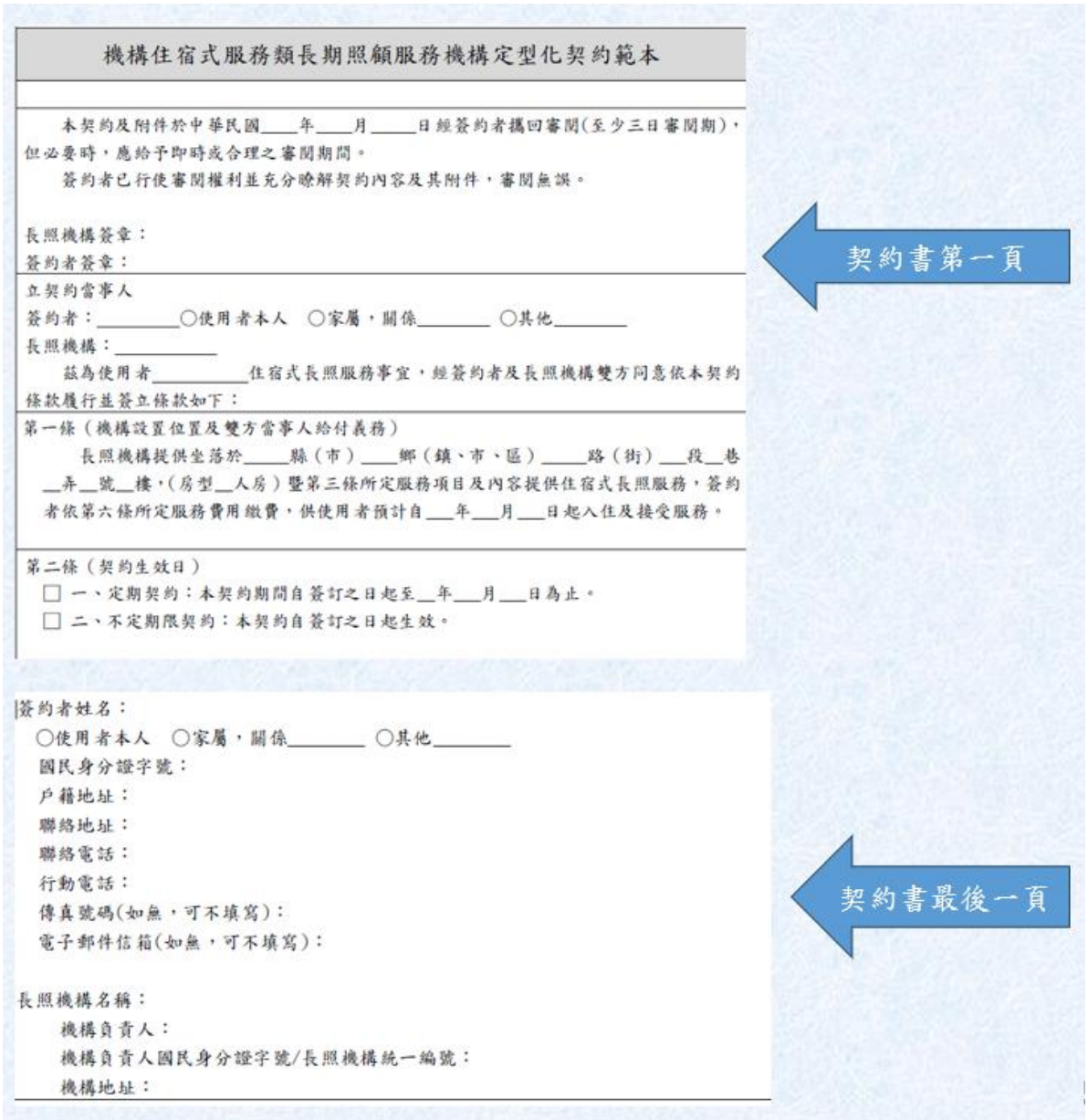
申請人=簽約人

※檢附契約書

申請人若為機構<u>簽約人請檢附入住機構契約書</u>

(只需可確認入住機構、住民、簽約人、入住期間、簽約日期等部分資訊即可，不須提供整份契約書。)

如下圖:



機構住宿式服務類長期照顧服務機構定型化契約範本

本契約及附件於中華民國____年____月_____日經簽約者攜回審閱(至少三日審閱期)，但必要時，應給予即時或合理之審閱期間。

簽約者已行使審閱權利並充分瞭解契約內容及其附件，審閱無誤。

長照機構簽章：

簽約者簽章：

立契約當事人

簽約者：_____○使用者本人 ○家屬，關係_____ ○其他_____

長照機構：_____

茲為使用者_____住宿式長照服務事宜，經簽約者及長照機構雙方同意依本契約條款履行並簽立條款如下：

第一條（機構設置位置及雙方當事人給付義務）

長照機構提供坐落於_____縣（市）____鄉（鎮、市、區）_____路（街）___段__巷__弄__號__樓，（房型__人房）暨第三條所定服務項目及內容提供住宿式長照服務，簽約者依第六條所定服務費用繳費，供使用者預計自___年___月___日起入住及接受服務。

第二條（契約生效日）

□ 一、定期契約：本契約期間自簽訂之日起至__年___月___日為止。

□ 二、不定期限契約：本契約自簽訂之日起生效。

契約書第一頁

簽約者姓名：

○使用者本人 ○家屬，關係_____ ○其他_____

國民身分證字號：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡電話：

行動電話：

傳真號碼(如無，可不填寫)：

電子郵件信箱(如無，可不填寫)：

長照機構名稱：

機構負責人：

機構負責人國民身分證字號/長照機構統一編號：

機構地址：

契約書最後一頁