

嘉義市政府暨所屬機關學校人事人員關懷同仁實施計畫

110年3月17日人任字第1102400875號函訂定

一、依據：行政院所屬及地方機關學校員工協助方案。

二、目的：

1. 為提升人事服務滿意度、強化人本關懷及感動服務理念，營造有溫度的職場氛圍。
2. 增進人事人員走動服務機會，營造溫馨、關懷的組織文化。

三、實施對象：機關學校同仁。

四、關懷時機：同仁結婚、生育、傷病住院、眷屬(父母、配偶、子女)喪葬。

五、辦理方式：

1. 知悉同仁具關懷事項，應即時表達祝福、關懷或慰問之意，並依規定告知或提供相關權益及應行注意事項。
2. 儘速通報單位主管或代理人。
3. 製作祝福、關懷或慰問卡片遞送關懷。
4. 視情況或主管指示，並尊重同仁意願，安排探視或慰問。

六、經費來源：於相關經費項下支應。

七、本計畫奉核後實施，未盡事宜，得隨時補充修訂之。

各機關學校人事人員關懷同仁通報表

通報日期： 年 月 日

| | | | | | |
|---------------------|--|-------|--|--------------|--|
| 事由 | <input type="checkbox"/> 同仁結婚 | 同仁姓名 | | 結婚日期 | |
| | <input type="checkbox"/> 同仁生育 | 同仁姓名 | | 生育日期 | |
| | <input type="checkbox"/> 同仁住院 | 同仁姓名 | | 住院日期 | |
| | 眷屬喪葬 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 | 同仁姓名 | | 亡故眷屬姓名 日期 | |
| 住 院 眷屬喪葬 安排探訪 | <p>※安排探訪 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否(勾否，以下免填)</p> <p><input type="checkbox"/>住院中，聯絡人：_____ 連絡電話：_____</p> <p style="padding-left: 20px;">醫院(診所)名稱：_____ 病房號碼：_____</p> <p><input type="checkbox"/>已出院休養，聯絡人：_____ 連絡電話：_____</p> <p style="padding-left: 20px;">地址：_____</p> <p><input type="checkbox"/>眷屬亡故慰問，聯絡人：_____ 連絡電話：_____</p> <p style="padding-left: 20px;">地址：_____</p> | | | | |
| 備註 | <p>※符合關懷事項之同仁，相關權益及注意事項，請告知並提供相關資料。</p> | | | | |
| 通報人： | | 單位主管： | | | |