

# 114 年度嘉義市績優長照服務人員及團體表揚活動

## 團體類報名表

### ■服務金質獎

報名單位名稱	
送件日期	114 年      月      日

報名編號：\_\_\_\_\_ (由主辦單位填寫)

收件日期：114 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (由主辦單位填寫)

114 年度嘉義市績優長照服務人員及團體表揚活動

### 推薦表

#### 一、基本資料表

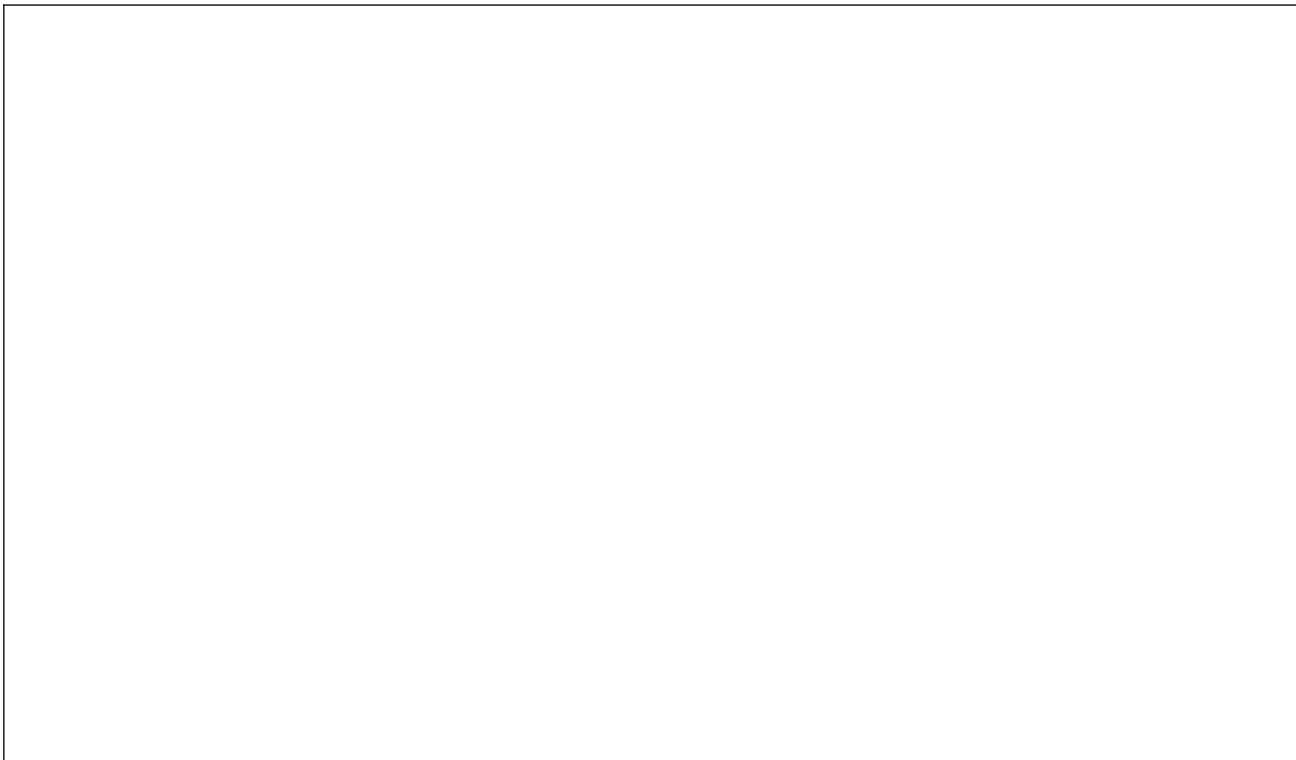
單位名稱全銜	
--------	--

長照特約項目	<input type="checkbox"/> 社區整合型服務中心個案管理服務 <input type="checkbox"/> 居家照顧服務 <input type="checkbox"/> 到宅沐浴車服務 <input type="checkbox"/> 日間照顧服務 <input type="checkbox"/> 小規模多機能服務 <input type="checkbox"/> 家庭托顧服務 <input type="checkbox"/> 團體家屋 <input type="checkbox"/> 交通接送服務 <input type="checkbox"/> 社區式服務交通接送 <input type="checkbox"/> 專業服務 <input type="checkbox"/> 家庭照顧者喘息服務 <input type="checkbox"/> 輔具及居家無障礙環境改善服務 <input type="checkbox"/> 居家失能個案家庭醫師照護服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
設立日期	年 月 日	提供長照服務年數	年
單位地址			
負責人姓名			職稱
聯絡人姓名			職稱
聯絡電話	公司： 手機：	E-mail	
單位簡介 (限 200 字內)			
獲獎紀錄	同一事蹟近 5 年內是否曾獲本府(含所屬機關)表揚： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
推薦理由 (限 150 字內)			
單位核章		單位主管核章	

(單位圖記章)	
---------	--

## 二、單位服務實績

(一)組織量能(10%)
(二)團隊運作表現(40%)
(三)具體成效/推薦事蹟(50%)



三、 單位報名同意書

114 年度嘉義市績優長照服務人員及團體表揚活動  
報名同意書

茲同意本單位 (請寫單位全銜)報名 114 年度嘉義市績優長照服務人員及團體表揚活動。本人已詳細閱讀並瞭解所有報名資格及規範，並填妥正確報名資料。

本單位同意於入選通知後，即不得以任何理由取消報名或撤回，並同意參加或派代表出席表揚期間所舉辦之相關活動，包括表揚典禮、分享等，亦同意提供報名文字資料、照片、海報及影片片段供主辦單位文宣、廣告、網站、展覽及頒獎典禮上使用。若未能履行上述義務，本單位同意貴單位取消所有入圍或得獎資格與獎勵。

此 致

嘉義市長期照顧管理中心

報名單位：

(簽章)

中華民國

年

月

日

四、其他

報名單位 團隊照片	(請提供 1-2 張團隊照片，檔案大小 2MB 或至少 800x600 像素以上)
團隊理念 (限 20 字內)	

※應檢附資料：

1、書面資料(以 A4 大小列印，並依序排列裝訂成冊，勿使用環圈裝訂或膠裝，並檢附**一式 4 份**)

- 報名表/推薦表
- 資格證明文件
- 服務年資證明
- 其他相關佐證資料

2、光碟電子檔案