

嘉義縣\_\_\_\_\_鄉(鎮、市)身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助等候補助床位申請書

等候床位申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日〈鄉鎮填寫〉

實際有補助床位日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日〈社會局填寫〉

•姓名：\_\_\_\_\_ •身分證字號：\_\_\_\_\_  
•連絡電話：\_\_\_\_\_連絡手機：\_\_\_\_\_  
•戶籍地址：\_\_\_\_\_村(里)\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路(街)

\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號

•現居地址：同戶籍地址  
\_\_\_\_\_村(里)\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路(街)

\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號

•需檢附資料：

- 身心障礙手冊或證明〈正反面影本，審核機構安置用〉  
嘉義縣身心障礙者日間照顧及住宿式照顧合約機構申請入住候床證明書

•申請項目：

申請轉介至機構就養：

\_\_\_\_\_ (機構名稱)

已在\_\_\_\_\_ (機構名稱) 機構就養，申請機構安置補助。

•等候\_\_\_\_\_ (機構名稱)，排序號碼\_\_\_\_\_ 為\_\_\_\_\_ 號〈社會局填寫〉，社會局將依申請人申請之機構依序排列候床順序，如申請人所申請之機構比同期申請其他機構之申請人晚約2個月尚未有補助床位，屆時依申請人意願是否改申請其他機構接受安置服務。

申請說明及注意事項：

1. 請公所承辦人員協助確認申請人或家屬是否已有至申請之機構了解機構環境並與機構相關承辦人員溝通協調費用支付及申請人是否為機構評估可服務之對象，避免屆時排到補助床位卻無法接受安置服務之情況。
2. 本申請書為等候補助床位用，本局屆時依實際有補助床位日期，將函請公所依原身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助申請流程〈請民眾檢附戶籍謄本、身心障礙手冊或證明及相關證明文件、公所協助查調財稅及稅籍等資料〉申請該項費用補助。
3. 請公所受理此申請協助告知民眾候床時間需約10個月〈實際有補助床位時間依候床順序而定〉，屆時依實際有補助床位日期通知申請人提出身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助申請。
4. 有關嘉義縣轄內身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助合約機構目前已補助床數、尚有合約補助床數、目前可提供合約入住床位數、目前可提供入住床位數〈含非合約補助床數〉及候床人數之資訊，請上嘉義縣社會局網站→首頁→表單下載→身心障礙福利科→嘉義縣轄內身心障礙者日間照顧住宿式照顧費用補助合約機構一覽表查詢，提供民眾參考。

### 委託書(監護人代辦免填)

本人\_\_\_\_\_因無法親自辦理，特委託\_\_\_\_\_持相關文件代為辦理。

受委託人：\_\_\_\_\_ (簽名及蓋章) 電話：\_\_\_\_\_

受委託人身分證字號：\_\_\_\_\_

委託人與受託人關係：\_\_\_\_\_

### 同意授權書及切結書

本人同意或授權主管機關如有審核之必要，可(協助)調查本人及家屬戶籍、財產、所得、稅籍及職業保險投保等相關資料。

申請人：

