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

1. 基本資料表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱全銜 |  | | | | | | |
| 長照特約項目 | □社區整合型服務中心個案管理服務  □居家照顧服務 □到宅沐浴車服務  □日間照顧服務 □小規模多機能服務 □家庭托顧服務  □團體家屋 □交通接送服務 □社區式服務交通接送  □專業服務 □家庭照顧者喘息服務  □輔具及居家無障礙環境改善服務  □居家失能個案家庭醫師照護服務  □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:□是□否 | | | | | |
| 推薦理由  (限150字內) | |  | | | | | |
| 單位核章 | | | | 單位主管核章 | | | |
| (單位圖記章) | | | |  | | | |

1. 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%) |
|  |

1. 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

1. 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