

填表日期：中華民國 年 月 日

桃園市社區整體照顧服務體系計畫A單位換約申請表

112.3.2修訂

申 請 單 位			
單 位 地 址	(詳列行政區、里、鄰)	統 一 編 號	
單 位 負 責 人 姓 名		單 位 負 責 人 身 份 證 字 號	
承 辦 人		電 話	
(申請單位用印、負責人簽章)			
換 約 原 因	<input type="checkbox"/> 單位負責人變更 <input type="checkbox"/> 地址變更 <input type="checkbox"/> 其他：		
申 請 附 件	<input type="checkbox"/> 原契約書正本 2 份。 <input type="checkbox"/> 新契約書正本 4 份，依本市社區整體照顧服務體系計畫社區整合型服務中心(A 單位)契約書辦理，單位皆用印完成 4 份正本契約書。 <input type="checkbox"/> 經地方政府合法立案之組織/機構證明文件： <input type="checkbox"/> 合法立案之財團法人、社團法人、社會福利團體、醫事團體或公會等組織： <input type="checkbox"/> 主管機關核發之登記或設立之證明影本或核准設立(立案)之證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 章程或規程。 <input type="checkbox"/> 法人另需附法人登記證書影本。 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構、財團法人老人福利機構： <input type="checkbox"/> 主管機關核發之登記或設立之證明影本或核准設立(立案)之證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 章程或規程。 <input type="checkbox"/> 法人另需附法人登記證書影本。 <input type="checkbox"/> 醫事機構： <input type="checkbox"/> 開業執照影本。 <input type="checkbox"/> 法人另需附法人登記證書影本。		