

附件 3

桃園市視障按摩據點補助-私人按摩院申請表

年 月 日

申請人姓名		出生年月日	年 月 日	簽章	
身分證統一編號		技術士證號碼		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡地址					
電 話	(店內)	(家)	(手機)		
執業處名稱					
執業處地址					
現職按摩院 執業情形	<p>1. 場所型態：<input type="checkbox"/>住家 <input type="checkbox"/>店面 <input type="checkbox"/>皆有。 場所為<input type="checkbox"/>自有<input type="checkbox"/>承租，租金_____元（月）。</p> <p>2. 業者經營方式：<input type="checkbox"/>室內按摩 <input type="checkbox"/>外出按摩 <input type="checkbox"/>內外兼有</p> <p>3. 經營項目：<input type="checkbox"/>全身按摩 <input type="checkbox"/>半身按摩 <input type="checkbox"/>腳底按摩 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>4. 所經營之按摩院所自____年____月____日開始執業，共有按摩師人，每月服務人數約_____，每月營業額約_____元。</p> <p>5. 營業時間：週__至週__，時段：_____。</p> <p>6. 實際執業範圍共_____層，合計約_____坪。</p> <p>7. 設施設備：設有按摩室_____間，按摩床_____組，其他設備：_____</p> <p>8. 有無家人（朋友）協助清潔或行政工作：<input type="checkbox"/>有_____人 <input type="checkbox"/>沒有。</p> <p>9. 執業場所是否曾有獲得補助：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，來源_____金額_____</p>				
改善內容					
執業所遇困境 (可複選)	<input type="checkbox"/> 回客率不佳 <input type="checkbox"/> 技術難以突破 <input type="checkbox"/> 不知如何增加客源 <input type="checkbox"/> 環境和設備老舊 <input type="checkbox"/> 其他_____				
申請輔導項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 營運管理 <input type="checkbox"/> 行銷及宣導 <input type="checkbox"/> 按摩技術提昇 <input type="checkbox"/> 經營環境建議 <input type="checkbox"/> 設備更新建議				
資格審核	應備文件： <input type="checkbox"/> 申請人國民身分證 <input type="checkbox"/> 申請人及按摩院(站)內按摩師身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 勞動部核發之按摩乙級或丙級技術士證照正反面影本 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 申請人及按摩院(站)內按摩師勞工保險被保險人投保資料表(明細)				
初審	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				
審查人員					

附件 4

桃園市視障按摩據點補助-私人按摩院
裝潢、設施設備補助經費表

申請人姓名：

執業處所名稱：

補助項目	補助標準/資格/條件	申請人填寫		審查機關填寫	
		申請項目/數量	申請金額	核准項目	核准金額
裝潢及招牌	1. 裝潢及隔間：含裝潢設計、油漆、水電、木作、天花板、地坪、大門、拉門、布簾、窗簾等施作：25,000 元/坪。				
	2. 招牌：35,000 元/幅。				
設備	1. 電視機或音響：15,000 元/台				
	2. 冷氣空調：40,000 元/家				
	3. 飲水機：10,000 元/台				
	4. 洗衣機：15,000 元/台				
	5. 烘衣機：6,000 元/台				
	6. 熱敷（毛巾）箱：8,000 元/台				
	7. 電話機：3000 元/台				
	8. 按摩床：8,000 元/床				
	9. 按摩椅：6,000 元/張				
	10. 置物櫃：3,000 元/個				
	11. 腳底按摩椅：10,000 元/張				
	12. 消防設備：20,000 元/家				
	13. 監視系統：20,000 元/家				
	14. 電風扇：3,000 元/台				
	15. 椅子：1,000 元/把				
其他	1. 電毯：4,000 元/床				
	2. 電熱器：4,000 元/台				
	3. 床單：1,500 元/組				
	4. 枕頭及枕頭套：1,000 元/組				
	5. 睡衣：600 元/件				
	6. 按摩用具、材料及用品：10,000 元/人				
合計金額					

附件 5

桃園市視障按摩據點補助-私人按摩院
證件黏貼表

<p style="text-align: center;">國民身分證 (正面)</p>	<p style="text-align: center;">國民身分證 (反面)</p>
<p style="text-align: center;">身心障礙證明 (正面)</p>	<p style="text-align: center;">身心障礙證明 (反面)</p>
<p style="text-align: center;">按摩技術士證 (正面)</p>	<p style="text-align: center;">按摩技術士證 (反面)</p>

附件 6

桃園市視障按摩據點補助切結書

本人_____申請「桃園市視障按摩據點補助」，所提供之資料確

實與事實相同且為親自經營，申請日前3年內未曾領有本計畫及自力更生創業補助，且自申請日起未有擔任申請案以外之營利事業負責人或有受僱情事，願意接受主管機關不定期之查核。

如有違反本補助計畫第十一點相關規定，本人願無條件繳回所有補助款，並負一切法律責任及查證屬實日起3年內不得再申請相關補助，絕無異議，特立切結書以茲證明。

此致
桃園市政府

切結人： (簽名蓋章)
身分證統一編號：

中華民國 年 月 日

附件 7

領 據

茲領到桃園市政府勞動局核發「桃園市視障按摩據點補助計畫」補助款新臺幣拾萬仟佰拾元整

收款人： <簽名蓋章>

身分證統一編號：

地址<含鄰里>：

中 華 民 國 年 月 日

附件 8

撥 款 同 意 書

茲同意 貴府自立書日起，依下列方式支付款額：

- 一、撥入設於台灣銀行之指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）
- 二、撥入設於郵局之存簿儲金指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）
- 三、電匯至其他指定行庫存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

本單位如變更行庫帳號或領款方式，以正式通知函為憑。

此致

桃園市政府

立書單位

及負責人：_____

統一編號：_____

地 址：_____

聯絡電話：_____

中 華 民 國 年 月 日

(帳戶存摺正面影本黏貼處)
『戶名應與申請書名稱相符』