**臺中市交通接送及社區式交通接送服務單位**

**申請新增(註銷)人力與車輛申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請日期** |  **年 月 日** | **單位名稱** |  |
| **負責人** |  | **聯絡人姓名** |  |
| **聯絡人電話** |  | **電子郵件** |  |
| **原總駕駛人數** | 共計 人 | **原總特約車輛** | 共計 輛(無障礙車： 輛；一般車： 輛) |
| **異動後****總駕駛人數** | 共計 人 | **異動後****總特約車輛** | 共計 輛(無障礙車： 輛；一般車： 輛)※提供DA01服務車輛，每5輛無障礙車，可核備1輛一般車。 |
|  | **□新增** | **□人員** 人 **□車輛** 輛(無障礙車/一般車: 輛) |
| **申請項目** | **□註銷** | **□人員** 人 **□車輛** 輛(無障礙車/一般車: 輛) |
| **人員異動****應備文件****(影本)** | □服務人力清冊(含已特約核備人員)□ 職業駕駛執照□ 執業登記證(計程車司機須檢附) |
| **車輛異動****應備文件(影本)** | □ 服務車輛清冊(含已特約核備車輛)□ 車輛內外部照片，至少4張(含有內部設備，如：輪椅固定器、滅火器、及車輛載運輪椅之升降設備等)□ 汽車行車執照□ 相關保險契約(投保車輛強制險、車輛第三人責任險、乘客責任險及車輛各項保險相關文件資料)□ 黏貼完整車輛LOGO(長照2.0交通接送特約車/衛生福利部-長期照顧服務接送車輛)□ 非單位所屬車輛需提供租賃契約書□ 媒合外部服務資源需提供合作契約書(限BD03) |

單位負責人: 單位用印:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  衛生局 審核 | 【以下由衛生局人員填寫】□符合，審查通過，完成車輛清冊登記及交通車系統資料建置，辦理後續交通接送服務事宜。□補件，已於 年 月 日完成補件且審查通過，完成車輛清冊登記及交通車系統資料建置，辦理後續交通接送服務事宜。□不符合：退件，檢還原件，請依審查結果改善後，再另行提送。其他補充說明： | 審查人員 |
|  |