**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 |
|  |