

〔0000 護理之家〕本國看護工（照顧服務員）名冊

序 號	姓 名	性別	外籍 配偶	身分證字號 或居留證字號	出生日期	簽 章

共計：_____人

本名冊所填寫資料於送件時，請確認上開本國看護工（照顧服務員）仍在職並依規定參加勞工保險，且不得同時擔任機構內護理人員職務，機構負責人、主任、社工人員、護理人員等非直接照顧服務人力或非專職人員，不得列入，如有不實之情事者，除本申請案不予許可外，將移請直轄市、縣(市)政府處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰。

如勾選「外籍配偶」，請提供註記「持證人工作不須申請工作許可」字樣之居留證影本及與本國設有戶籍國民結婚之證明文件或離婚、配偶死亡獲准居留之證明文件影本。

機構名稱：(單位圖記)
機構負責人：(簽章)
法人負責人：(簽章)

年

月

日

機關驗章處

〔 0000 護理之家 〕 本國護理人員名冊

序 號	姓 名	性 別	外籍 配偶	身分證字號 或居留證字號	出生日期	簽 章

共計：_____人

本名冊所填寫資料於送件時，請確認上開本國護理人員仍在職並依規定參加勞工保險，且不得同時擔任機構內照顧服務員職務，機構負責人、主任、社工人員、護理人員等非直接照顧服務人力或非專職人員，不得列入，如有不實之情事者，除本申請案不予許可外，將移請直轄市、縣(市)政府處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰。

如勾選「外籍配偶」，請提供註記「持證人工作不須申請工作許可」字樣之居留證影本及與本國設有戶籍國民結婚之證明文件或離婚、配偶死亡獲准居留之證明文件影本。

機構名稱： (單位圖記)
 機構負責人： (簽章)
 法人負責人： (簽章)

年

月

日

機關驗章處

切結書

本〔0000 護理之家〕向臺中市政府衛生局申請驗章本國
看護工（照顧服務員）名冊一案，名冊中所列_____（請列所
有申請者姓名）_____共計_____人，目前確實於本機構任職照
顧服務員工作乙職，且未同時擔任機構內護理人員職務，現
已依規定參加勞工保險，如有不實，願負一切法律責任，各
切結事實無訛。

此致

臺中市政府衛生局

切結單位名稱：

負責人： (蓋章)

身分證字號：

住址：

(單位關防)

中華民國 年 月 日

切結書

本〔0000 護理之家〕向臺中市政府衛生局申請驗章本國護理人員名冊一案，名冊中所列_____（請列所有申請者姓名）共計_____人，目前確實於本機構任職護理人員工作乙職，且未同時擔任機構內照顧服務員職務，現已依規定參加勞工保險，如有不實，願負一切法律責任，各切結事實無訛。

此致

臺中市政府衛生局

切結單位名稱：

負責人： (蓋章)

身分證字號：

住址：

(單位關防)

中華民國 年 月 日