新竹市獎助辦理營養餐飲服務申請暨文件檢核表							
單位名稱		申請日期	年	月	日		
(全銜)							
負責人		統一編號					
地址							
承辨人		連絡電話					

	1	
單位類別	檢附文件代號	檢附文件種類
E 777 1/4 144	1-1. 2. 3. 4. 5. 6	1. 機構設立許可證明
長照機構 		1-1□設立許可證書影
	1-2. 2. 3. 4. 5. 6	本
醫療或護理機構、	1 2.2.0.4.0.0	1-2□開業執照影本
		1-3□營業/商業登記證
精神照護機構		明或立案證書、
	1-1. 2. 3. 4. 5. 6	章程、負責人當
身心障礙福利機	$\begin{bmatrix} 1-1, 2, 3, 4, 0, 0 \end{bmatrix}$	選證書影本
		2. □評鑑合格或乙等以上
構、老人福利機構		相關證明文件
	1 2 2 4 5 6	3. □公職人員及關係人身
公益社團法人、財	1-3. 3. 4. 5. 6	分關係揭露表
   團法人、社會福利		4. □存摺封面影本
		5. □用印完契約書一式 4
團體、社區發展協		份
會、照顧服務勞動		6. 其他相關文件資料
合作社		6-1□匯款同意書/切
		結書
		6-2□其他

單位負責人:

機構用印: