

臺北市政府社會局 109 年度銀髮貴人薪傳活動教學申請表(範例)

請將貴單位戳章蓋在這裡

運用單位名稱：臺北市私立○○長期照顧中心(養護型)(請填寫單位全銜) (請務必加蓋貴單位戳章)

單位性質：各級學校本市機關構老人服務中心老人安養暨長期照顧機構據點(據點流水號_____)

社福機構親子館及育兒友善園公辦民營運動中心區域醫院與醫學中心社區發展協會

教學對象：機構長者(請依據單位性質填寫教學對象) 聯絡人：陳小美(請填寫負責此專案之聯繫窗口) 職稱：社工 E-mai：123@gmail.com

地址：(郵遞區號：110)臺北市 信義 區 信義路1段○○號 電話：0123-4567 分機 123

| 薪傳類別 (請勾選) | 銀髮貴人 姓 名 | 課程名稱 (此項非填列課程內容) | 實施時間 (務請列出每堂課日期，以利核算) | 小計 堂數 | 小計 時數 | 小計 金額 | 備 註 |
|--|---|---|--|-----------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 文藝棋琴類 <input type="checkbox"/> 民俗技藝類 <input type="checkbox"/> 保健運動類 <input checked="" type="checkbox"/> 綜合藝術類 <input type="checkbox"/> 電腦資訊類 <input type="checkbox"/> 各國語文類 <input type="checkbox"/> 其他特殊技藝 | 林○○ (請務必確認銀髮貴人薪傳類別與全名，並事先與銀髮貴人確認上課時間) | 藝術輔療 (課程名稱與內容請向銀髮貴人確認，亦可依據課程內容命名) | 每週(二) 13:00~15:00 課程日期：3/3、3/10、3/17、3/24、3/31、4/7、4/14、4/21 (至少連續6週開課，如遇國定假日順延一週) | 8 (以每週1堂計算，共8堂) | 16 (堂數*時數) | 4800 (時數*300) | 總金額請勿超過單位補助額度上限 |
| <input type="checkbox"/> 文藝棋琴類 <input type="checkbox"/> 民俗技藝類 <input checked="" type="checkbox"/> 保健運動類 <input type="checkbox"/> 綜合藝術類 <input type="checkbox"/> 電腦資訊類 <input type="checkbox"/> 各國語文類 <input type="checkbox"/> 其他特殊技藝 | 魏○○ (請務必確認銀髮貴人薪傳類別與全名，並事先與銀髮貴人確認上課時間) | 音樂律動 (課程名稱與內容請向銀髮貴人確認，亦可依據課程內容命名) | 每週(三) 10:00~12:00 課程日期：5/6、5/13、5/20、5/27、6/3、6/10、6/17、6/24、7/1、7/8、7/15、7/22、7/29、8/5、8/12、8/19 | 16 (以每週1堂計算，共16堂) | 32 (16*2) | 9600 (32*300) | |
| 合 計 | | | | 24 | 48 | 14400 | |

備註：

1. 本活動實施期間自 **109年1月至11月25日(三)止**，服務津貼申請金額以每小時300元乘以總時數，本申請表需加蓋運用單位戳章。
2. 申請銀髮貴人及本年度新申請之課程請自 **本局核定後**開課。如於第一階段申請，且課程及講師與前一年度(108)相符並為延續性課程，始得於1月起開課，惟應於開課前一週通知財團法人中國生產力中心，俾利及時為銀髮貴人投保意外險，如未及時投保而衍生之相關問題由運用單位自行負責。
3. 請於申請截止日前將本申請表與委託匯款同意書正本(如銀髮貴人確認曾簽署過匯款同意書者可免附)免備文送財團法人中國生產力中心辦理(洽詢電話：26982989 分機 03010 曾小姐、轉分機 02616 李先生，地址：221 新北市汐止區新台五路1段79號2樓)，後續將書面通知審核結果。