**附件一 多元陪伴照顧服務試辦單位申請表**

填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請試辦單位 |  | | | | | □財團法人  □非營利社團法人 | |
| 立案或許可證號 |  | | | 成立日期 | | 年 月 日 | |
| 迄申請日止  已成立 年 個月 | |
| 聯絡地址 | □□□□□□ | | | | | | |
| 網站 | □無  □有(http:// ) | | | | | | |
| 負責人/理事長 | 姓名 | |  | | | | |
| 市話/手機 | |  | | | | |
| 電子信箱 | |  | | | | |
| 聯絡人(□同上) | 姓名 | |  | | 職稱 | |  |
| 市話/手機 | |  | | | | |
| 電子信箱 | |  | | | | |
| 是否委任私立就業服務機構 | □否  □是，預定委任： | | | | | | |
| 私立就業服務機構立案或許可證號 |  | | | | | | |
| 單位及負責人簽章 | | 大章處 | | | | 小章處 | |
| 本單位所提資料均屬實，如有不符，願負一切法律責任。 | | | | | |