|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○○○○○○(據點名稱)  申請客家委員會經費分攤辦理114年度「伯公照護站」實施計畫明細表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 照顧服務單位 |  | | | | | | 伯公照護站成立時間 | | | | | | （年） | | |
| 營運地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 負責人 |  | | | 承辦人 | | |  | | | | 電話 | |  | | |
| 文化加值 | □客家文化活動費 | | | | | | | | | | (元) | | | | |
| □老幼同樂活動費 **場** | | | | | | | | | | **（元）** | | | | |
| **合計** | | | | | | | | | | **（元）** | | | | |
| 青銀共融活動□有需求  □無需求 | | | | | 類型及場次(請參考第4頁活動類型，至多複選2類計2場次)  □A.談話類( 場) □B.藝文類( 場) □C.健康促進類( 場)□D.美食類( 場)  □E.勞動類( 場) □F.數位資訊類( 場) | | | | | | | | | |
| C級巷弄長照站每週開站時段 | | |  | | (一) | | | (二) | (三) | | | (四) | | (五) | (六) |
| 請打勾 | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| 時段  0:00  ∣  0:00 | |  | | |  |  | | |  | |  |  |
| 客家社區 | 除113年位於非客家文化重點發展區並獲本會核定之伯公照護站可持續申辦114年度計畫外，其餘114年度新成立之C級巷弄長照站，其所在鄉鎮市(區)所轄村(里)常住人口生活使用語言仍有客語，且可使用客語溝通人口數占常住人口數比例達50%，方可申辦伯公照護站計畫。 | | | | | | | | | | % | | | | |
| 每日服務人數(諳客語人數/總人數) | | | | | | | | | | | (人）/ (人) | | | | |
| 志工人數(諳客語人數/總人數) | | | | | | | | | | | (人）/ (人) | | | | |
| 照服員人數(諳客語人數/總人數) | | | | | | | | | | | (人）/ (人) | | | | |
| 擔任授課長者人數(諳客語人數/總人數) | | | | | | | | | | | (人）/ (人) | | | | |
| 承辦人員 | | 會計人員 | | | | | | | | 照顧服務單位章戳 | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | |