

附件 9-其他照顧服務提供單位紓困補貼申請應檢附文件

其他照顧服務提供單位類型	申請人	應備文件
長照機構	機構業務負責人	一、申請表(線上申請免附) 二、設立許可證書 三、收入減少比較期間經各直轄市、縣(市)政府審認確定之長照服務提供者服務費用申報總表 四、110年4月30日之全民健康保險投保單位保費計算明細表 五、書面停業通知影本(未停業者免附) 六、110年5月至7月停業期間在職員工薪資清冊及薪資轉帳證明(停業期間薪資佐證，未停業者免附) 七、撥款金融機構帳號影本
勞動合作社附設長照機構	機構業務負責人	一、申請表(線上申請免附) 二、設立許可證書 三、收入減少比較期間經各直轄市、縣(市)政府審認確定之長照服務提供者服務費用申報總表 四、110年4月30日之勞動合作社社員名冊(應標註長照機構在職人員) 五、110年4月30日之全民健康保險投保單位保費計算明細表 六、110年5月至7月停業期間在職員工薪資清冊及薪資轉帳證明(停業期間薪資佐證，未停業者免附) 七、書面停業通知影本(未停業者免附) 八、撥款金融機構帳號影本
托嬰中心	機構業務負責人	一、申請表(線上申請免附) 二、自結收入減少財務報表 三、110年4月30日之全民健康保險投保單位保費計算明細表 四、110年5月至7月停業期間在職員工薪資轉帳證明(適用停業者) 五、撥款金融機構帳號影本
居家托育人員	居家式托育服務提供者	一、申請表(線上申請免附) 二、自結收入減少財務報表 三、撥款金融機構帳號影本
身障日間機構	機構業務負責人	一、申請表(線上申請免附) 二、機構設立許可證書

其他照顧服務提供單位類型	申請人	應備文件
		三、自結收入減少財務報表(適用於減收 50%者) 四、110 年 4 月 30 日之全民健康保險投保單位保費計算明細表 五、110 年 5 月至 7 月停業期間在職員工薪資轉帳證明(適用停業者) 六、撥款金融機構帳號影本
身障家托員	身心障礙者家庭托顧服務提供單位(由服務提供單位代為申請、並轉撥予家托服務員)	一、申請表(線上申請免附) 二、110 年收托服務概況表(適用於停業者) 三、自結收入減少財務報表(適用於減收 50%者) 四、確認書 五、撥款金融機構帳號影本
早療機構	機構業務負責人	一、申請表(線上申請免附) 二、自結收入減少財務報表 三、110 年 4 月 30 日之全民健康保險投保單位保費計算明細表 四、110 年 5 月至 7 月停業期間在職員工薪資轉帳證明(適用停業者) 五、撥款金融機構帳號影本
兒少團體家庭	兒童及少年團體家庭之業務負責人	一、申請表(線上申請免附) 二、決標公告影本、契約書影本、補助核定函表影本(三擇一檢附) 三、自結收入減少財務報表(適用於收入減少達 50%者) 四、110 年 4 月 30 日之全民健康保險投保單位保費計算明細表 五、110 年 5 月至 7 月停業期間在職員工薪資轉帳證明(適用停業者) 六、撥款金融機構帳號影本