

臺北市政府社會局 107 年度銀髮貴人薪傳活動教學申請表

運用單位名稱：_____（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：_____

地址：(郵遞區號：_____)臺北市____區_____聯絡人：_____職稱：_____電話：_____分機_____

薪傳類別	銀髮貴人姓名	課程名稱	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 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			每週 () : ~ : 課程日期：				
<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 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			每週 () : ~ : 課程日期：				
合 計							

備註：

1. 本活動實施期間自 **107 年 1 月至 11 月 25 日(日)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 **3 月份後(含)**開課。如於第一階段申請，且課程及講師與前一年度(106)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. 請於各階段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 轉分機 2616 李先生、分機 7274 曾小姐，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。