社團法人台灣失能者家庭暨看護雇主國際協會會員申請表(個人用)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請項目 | □入會 □資料變更 □退會 | 申請日期 | 年 月 日 |
| 申請或變更  會員別 | □個人會員 □特別會員  □贊助會員 □志工會員 | 1.人力仲介從業人員及未曾聘僱外國人者不能申請個人會員  2.特別會員須符合資格對象條件方可申請  3.申報資料變更後，如有影響會員別之異動，則逕予變更會員別 | |
| 失能者家庭  姓 名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 學歷 |  |
| 經歷 |  |
| 聯絡電話 | ( ) | 手機號碼 |  |
| 郵遞區號 |  | E-Mail或Line ID |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| **＊以下欄位，若有聘僱看護者請填寫：** | | | |
| 現已聘僱  看護者 | □是 □否 | 看護者  工作類別 | □外籍看護 □外籍幫傭  □長照人員 □其他:\_\_\_ |
| 失能者家庭  身分別 | □失能受照護者本人 □失能者家庭親屬 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 外國人  護照號碼 | (可免填) | 聘僱證明 | (請檢附聘僱許可文件影本或失能者家庭證明，擇一檢附) |
| 看護者國籍 | □印尼 □越南 □菲律賓  □泰國 □馬來西亞 □蒙古  □本國籍 □其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 看護姓名  (單位) |  |
| 前看護異動別  (更換看護時填寫) | □未期滿轉出 □期滿轉出  □自願遣返 □違法遣返  □逃逸□其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 雇主評語 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **特別會員**  符合資格對象條件 | 對 象 | 條 件 | 認定機關所屬縣市 | 縣(市) |
| □雇主  □被看護者  （如雇主已具有條件者，僅須就雇主條件勾選，無須再勾選被看護者條件。） | 1.依社會救助法所列冊或核定  □低收入戶□中低收入戶  2.□依中低收入老人生活津貼發給辦法領有中低收入老人生活津貼者  3.□依身心障礙者生活補助費發給辦法  領有生活補助者  4.□依身心障礙鑑定及需求評估制度領有重度身心障礙證明者  5.□其他經理事會通過專案核定者 |
| 核定年月  (鑑定日期) | 年 月  (證明文件所載資格生效日期) |
| 註銷年月(重新鑑定日期) | 年 月  (證明文件所載資格生效日期) |
| 特別會員申請人應檢附以下文件：  各直轄市、縣（市）主管機關或鄉（鎮、市、區）公所所開具之列冊或核定為低收入戶、中低收入戶、領有中低收入老人生活津貼、領有身心障礙者生活補助費，或領有重度身心障礙證明相關證明文件影本。 | | | | |

**注意事項：**

**1.雇主或所聘外國人資料如有異動，應重新提出資料變更申報。**

**2.申請特別會員，若雇主或被看護者資格如有異動、註銷、失效等情事，應主動提出申報。**

**3.申報資料變更時，除申請人或雇主姓名及身分證號碼需填寫外，僅就資料異動或變更相關欄**

**位填寫即可。**

**以下表格為本協會人員處理專用**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審核日期 | 審核結果 | 核定會員別 | 會員編碼 | 處理人員 | 處理日期 | 備註 |
| 年月日 | □通過  □不通過 | □個人會員□特別會員□贊助會員□志工會員 | (申請入會用) |  | 年月日 |  |