**臺北市長期照顧服務人員認證、補/換發、更新申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  申請人基本資料 | 中文姓名 |  | 性別 | □男□女 | 最近三個月內**1吋**正面脫帽半身照片黏牢，另請準備一張1吋照片背後寫好姓名以迴紋針夾於左上方製證 |
| 英文姓名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日（請依照身分證日期填寫） |
| 國民身分證統一編號/護照號碼 |  | 國籍代碼 |  |
| 連絡電話（請盡量填寫行動電話號碼） |   | 最高學歷 | □國小 □國中 □高中(職) □大專(學) □碩士 □博士□其他 （請擇一勾選） |
| 戶籍地址 | □□□-□□ |
| 通訊地址 | □□□-□□□同戶籍地址 |
| 電子郵件 |  |
| 申請認證職業類別 | 第一款 □01:照顧服務員 □02:生活服務員 □03:家庭托顧服務員第二款 □04:居家服務督導員第三款 □05:教保員 □06:社會工作師 □07:社會工作人員 □08:醫事人員第四款 □09:照顧管理專員 □10:照顧管理督導第五款 □11:中央主管機關公告長照服務相關計畫之個案評估、個案管理及 提供服務人員(請說明： ) |

說明：

受理單位：財團法人台灣老人急重症基金會

地址：臺北市中山區民生東路一段42號7樓之3 電話：02-25224388

電子郵件：tfgecc@tfgecc.tw 傳真：02-25431989

申請日期：中華民國 年 月 日 申請人簽章：­­­­­­­­­­­­

(請繼續填寫背面資料)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 檢附資料 | 認證 | 補發/換證（長照人員之證明遺失或損壞） | 更新（長照人員之認證證明有效期限屆滿前6個月） |
| □1.申請書□2.身分證正反面影本□3.最近三個月內一吋正面脫帽半身相片二張□4.資格證明文件(訓練結業證明、證書)正本及影本【正本驗畢後發還】□5.完成資格訓練課程之證明文件正本及影本【正本驗畢後發還】□6.繳納規費每項職業類別100元□7.委託書(如委託代理人辦理請務必填寫，否則不予以受理) | □1.申請書□2.身分證正反面影本□3.最近三個月內一吋正面脫帽半身相片二張□4.原認證證明文件字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □5.原認證證明文件□6.繳納規費每項職業類別100元□7.具結書□8.委託書(如委託代理人辦理請務必填寫，否則不予以受理) | □1.申請書□2.身分證正反面影本□3.原認證證明文件□4.最近三個月內一吋正面脫帽半身相片二張□5.完成繼續教育之證明文件(長照人員自認證明文件生效日起，每6年接受繼續教育，積分合計達120點)□6.繳納規費每項職業類別100元□7.委託書(如委託代理人辦理請務必填寫，否則不予以受理) |
| **□認證證明文件有效期限介於112年6月3日至113年6月2日者，可免具書面理由及證明文件申請有效期限 展延1年** |
| 備註 |  |

◆身分證正反面影本黏貼處

|  |  |
| --- | --- |
| 身分證明正面影本黏貼處(或居留證正面、護照影本黏貼處)**申請展延1年者：請黏貼長照小卡正面** | 身分證明反面影本黏貼處(或居留證反面、護照影本黏貼處)**申請展延1年者：請黏貼長照小卡反面** |