**機構輪椅申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | 統一編號 |  |
| 經 辦 人 |  | E-mail  |  |
| 電 話 |  | 寄送地址 |  |
| **申請輪椅用途** | **受惠對象** | **數量** |
| 請說明申請原由，不論是申請單位自用或分支機構用。如有多家分支機構用，請分開寫明數量。 |  |  |
| 申請數量合計 |  |
| **機構服務個案及輪椅使用現況** |
| 院內服務個案數 | 總人數 |  | 政府緊急安置人數 |  | 低收入戶人數 |  |
| 社福邊緣戶人數 |  | 長期仰賴輪椅人數 |  | 自備輪椅人數 |  |
| 機構公有輪椅數 | 總數 |  | 需汰換數 |  | 希望本會捐贈數 |  |
| **檢附文件請🗸，※為必備文件** |
| ※ ⬜ 立案證書(或法人登記證)、組織章程(或捐助章程)、年度評鑑報告、單位簡介⬜ 代個案申請，檢附【個人輪椅申請表】⬜ 租借機構以外服務對象使用，檢附輪椅租借辦法⬜ 無輪椅租借辦法，簡要說明租借方式或審核條件： . . |
| **核可後申請單位應回覆文件** | 1. 申請單位開立捐物收據及簽立禁止轉售保證切結書，並於官方網站或粉絲頁訊息露出。需舉行輪椅交付儀式或於輪椅到貨時拍照留存。2. 代個案申請之輪椅，於輪椅交付予個案後，需繳回個人簽收收據 |
| 注意事項 | 1. 捐贈輪椅僅為公益無償贈與弱勢族群，請勿轉售或進行任何有償或對價之移轉或讓與行為。2. 聯絡人：邱靜芬 / ching\_chiu@caozhongzhifoundation.org / 02-27988686x622 |

|  |  |
| --- | --- |
| **申請機構簽章** | **捐贈機構審核意見** |
| **經辦：** | **主管：** | **核准數量：** | **董事長：** |
| 年 月 日 | 預計送達日 年 月 日 |