

附件 3

新竹市視障按摩據點補助-私人視障按摩院(站)申請表

年 月 日

申請人姓名		出生年月日	年 月 日	簽章	
身分證統一編號		技術士證號碼		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
連絡地址					
電 話	(店內)	(家)	(手機)		
執業處名稱					
執業處地址					
現職按摩院 執業情形	<p>1. 場所型態：<input type="checkbox"/>住家 <input type="checkbox"/>店面 <input type="checkbox"/>皆有。 場所為<input type="checkbox"/>自有<input type="checkbox"/>承租，租金_____元（月）。</p> <p>2. 業者經營方式：<input type="checkbox"/>室內按摩 <input type="checkbox"/>外出按摩 <input type="checkbox"/>內外兼有</p> <p>3. 經營項目：<input type="checkbox"/>全身按摩 <input type="checkbox"/>半身按摩 <input type="checkbox"/>腳底按摩 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>4. 所經營之按摩院所自____年____月____日開始執業，共有按摩師____人，每月服務人數約_____，每月營業額約_____元。</p> <p>5. 營業時間：週____至週____，時段：_____。</p> <p>6. 實際執業範圍共____層，合計約____坪。</p> <p>7. 設施設備：設有按摩室____間，按摩床____組，其他設備：_____</p> <p>8. 有無家人（朋友）協助清潔或行政工作：<input type="checkbox"/>有____人 <input type="checkbox"/>沒有。</p> <p>9. 執業場所是否曾有獲得補助：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，來源_____金額_____</p>				
改善內容					
執業所遇困境 (可複選)	<input type="checkbox"/> 回客率不佳 <input type="checkbox"/> 技術難以突破 <input type="checkbox"/> 不知如何增加客源 <input type="checkbox"/> 環境和設備老舊 <input type="checkbox"/> 其他_____				
申請輔導項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 營運管理 <input type="checkbox"/> 行銷及宣導 <input type="checkbox"/> 按摩技術提昇 <input type="checkbox"/> 經營環境建議 <input type="checkbox"/> 設備更新建議				
資格審核	應備文件： <input type="checkbox"/> 申請人國民身分證 <input type="checkbox"/> 申請人及按摩院(站)內按摩師身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 勞動部核發之按摩乙級或丙級技術士證照正反面影本 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 申請人及按摩院(站)內按摩師勞工保險被保險人投保資料表(明細)				
初審	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格				

審查人員	
------	--

附件 4

新竹市視障按摩據點補助-私人視障按摩院(站)

裝潢、設施設備補助經費表

申請人姓名：

執業處所名稱：

補助項目	補助標準/資格/條件	申請人填寫		審查機關填寫	
		申請項目/數量	申請金額	核准項目	核准金額
裝潢及招牌	1. 裝潢(含設計)及隔間、油漆、水電、木作、天花板、地坪、大門等施作：25,000 元/坪。				
	2. 招牌：35,000 元/幅，最高補助 2 幅				
設備	1. 電話機：3000 元/台				
	2. 冷氣空調：40,000 元/家				
	3. 電風扇：3,000 元/				
	4. 飲水機：10,000 元/				
	5. 熱敷(毛巾箱)8,000 元/				
	6. 按摩床：8,000 元/床				
	7. 按摩椅：6,000 元/張				
	8. 置物櫃：3,000 元/個				
	9. 椅子：1,000 元/把				
	10. 電視機或音響：15,000 元/台				
	11. 腳底按摩椅：10,000 元/張				
	12. 洗衣機：15,000 元/台				
	13. 烘衣機：6,000 元/台				
	14. 消防設備：20,000 元/家				
	15. 監視系統：20,000 元/家				
	16. 其他經地方政府核定之必要經營設備。				
其他	1. 電毯/電熱器：4,000 元/床(台)				
	2. 床單：1,500 元/組				
	3. 枕頭/枕頭套：1,000 元/組				
	4. 睡衣：600 元/件				
	5. 按摩用具及材料：10,000 元/人				
	6. 開幕宣導費：10,000 元/家				
	7. 場地租金或場地清潔維護費：5,000 元/月，最高 6 個月				

8. 戶外遮陽棚：10,000 元/組(依營業範圍最多 2 組)				
9. 雜費：各項費用(不包括出席費、鐘點費、稿費、差旅費、工作人員費及管理費)總和 5%。				
合計金額				

附件 5

新竹市視障按摩據點補助-私人視障按摩院(站)

證件黏貼表

<p>國民身分證 (正面)</p>	<p>國民身分證 (反面)</p>
<p>身心障礙證明 (正面)</p>	<p>身心障礙證明 (反面)</p>

按摩技術士證
(正面)

按摩技術士證
(反面)

附件 6

新竹市視障按摩據點補助切結書

本人_____申請「新竹市視障按摩據點補助」，所提供之資料確實與事實相同且為親自經營，最近3年內未曾領有政府機關自力更生創業補助或本計畫設施設備相同之補助，且自申請日起未有擔任申請案以外之營利事業負責人或有受僱情事，願意接受主管機關不定期之查核。

如有違反本補助計畫第十一點相關規定，本人願無條件繳回所有補助款，並負一切法律責任及查證屬實日起3年內不得再申請相關補助，絕無異議，特立切結書以茲證明。

此致
新竹市政府

切結人： (簽名蓋章)
身分證統一編號：

中華民國 年 月 日

附件 7

領 據

茲領到新竹市政府勞工處核發「新竹市視障按摩據點補助計畫」補助款
新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整

收 款 人： <簽名蓋章>

身分證統一編號：

地址<含鄰里>：

中 華 民 國 年 月 日

附件 8

撥 款 同 意 書

茲同意 貴府自立書日起，依下列方式支付款額：

- 一、撥入設於台灣銀行之指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）
- 二、撥入設於郵局之存簿儲金指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）
- 三、電匯至其他指定行庫存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

本單位如變更行庫帳號或領款方式，以正式通知函為憑。

此致
新竹市政府

立書單位
及負責人： _____
統一編號： _____
地 址： _____
聯絡電話： _____

中 華 民 國

年

月

日

(帳戶存摺正面影本黏貼處)

『戶名應與申請書名稱相符』