再耕園保康清潔隊 公益清潔服務申請表

申請日期:

公益清潔服務注意事項
1. 服務資格:無法獨立清潔家戶環境，居住於嘉義地區，符合以下其二資格者 ①領有身障證明/早療個案家庭 ②低收/中低收入戶 ③獨居/準獨居者 **2.** 居住嘉義縣者，其路途與清潔內容須由清潔隊評估方能確定是否接案。 **3.** 服務時間:上午**08:00-11:30 / 下午13:30-16:30**(皆含發車)，嘉義縣者另商討。 **4.** 因學員能力有限，有以下限制: **(1)** 無法爬高擦拭燈具/傢俱。**(2)** 無法拆除冷氣機、除油煙機、電風扇，可表面擦拭。 **5.** 勾選日後清潔頻率之轉介單位，須每半年定期評估個案狀況，檢附持續清潔之說明(含轉介單位、個案資訊、個案近況概述、須持續公益清潔之原因，電子檔即可)。

轉介單位資訊					
單位名稱					
轉介人員		聯繫電話		**E-mail**	
首次清潔陪同人員		聯繫電話		**E-mail**	
申請原因					

個案資訊					
個案姓名		性別	□男 □女	年齡	
障別程度	第 類 □輕度 □中度 □重度	經濟狀況	□一般 □中低收 □低收	居住狀況	□非獨居 □準獨居 □獨居
是否為早療個案	□是 □否				
聯絡人姓名	本人	聯繫電話		手機	
居住地址					
可配合清潔時段(平日)(複選)	□星期一上午 □星期一下午 □星期二上午 □星期二下午 □星期三上午 □星期三下午 □星期四上午 □星期四下午 □星期五上午 □星期五下午			日後清潔頻率	□半年1次 □3個月1次 □2個月1次 □1個月1次
日後清潔頻率原因					
欲清潔區域	1樓:□客廳 □廚房 □飯廳 □廁所 □臥室 □陽台 □樓梯				
	2樓:□客廳 □廚房 □飯廳 □廁所 □臥室 □陽台 □樓梯				
	3樓:□客廳 □廚房 □飯廳 □廁所 □臥室 □陽台 □樓梯				
	4樓:□客廳 □廚房 □飯廳 □廁所 □臥室 □陽台 □樓梯				
清潔需求 清潔區域需打掃內容	□地面除塵/拖拭 □玻璃清潔 □扶手擦拭 □傢俱擦拭 □天花板蜘蛛絲 □倒垃圾/回收 □洗手台				

須注意事項	□無 □有:
欲清潔區域照片	