** 彰化縣「銀采瑞智友善認證」申請書 第一聯 單位留存**

財團法人切膚之愛社會福利基金會 (簡稱甲方)和友善認證單位 (簡稱乙方)甲、乙雙方共同合作「銀采瑞智友善認證」計畫，為求雙方明確合作共識，特簽署本申請書。**立書人：**

一、為了協助和提供失智症長輩們有一個安心的友善環境，本單位願意加入「銀采瑞智友善認證」行列，連結社會資源，降低失智症家庭及社會的負擔，讓失智症家庭都能安心生活。

二、「銀采瑞智友善認證」推廣單位合作內容如下：

1.乙方可獲得銀采瑞智友善認證資源手冊、操作手冊、LOGO標誌乙份。

2.單位內擺放文宣供民眾取閱。

3.加入Line社群，遇見疑似失智長者，依循「協助失智者SOP」提供服務。

4.乙方提供實際協助案例之紀錄。

5.乙方提供「守護BBCall」之資訊予長者及家屬。

6.甲方將乙方之單位名稱、所在位置建置於「守護BBCall」系統內，提供民眾參考。

7.甲方不定期於網站及相關媒體報導「銀采瑞智友善認證」之溫馨故事。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | | | | 用印 |
| 電 話 |  | 傳真 | |  | |
| 單位地址 |  | | | | |
| 單位類型 | □零售商家 □連鎖企業 □醫療照護  □公家機關 □金融壽險 □宗教信仰  □社區 □教育 □其他 | | | | |
| 聯絡姓名-1 |  | | □男 □女 | | 電話 |  |
| 電子信箱 |  | | | | | |
| 聯絡姓名-2 |  | | □男 □女 | | 電話 |  |
| 電子信箱 |  | | | | | |

**請填寫完本表後傳真、Email或郵寄至以下地址，感謝您的配合！**

財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會

地址：(500)彰化市博愛街53巷85號 電話：(04)728-5420分機42

承辦：許小姐392707@cch.org.tw 傳真：(04)723-7673

|  |  |
| --- | --- |
| 填寫申請日 | 民國 年 月 日 |
| 宣導衛教日 | 民國 年 月 日 |

** 彰化縣「銀采瑞智友善認證」申請書 第二聯 基金會留存**

財團法人切膚之愛社會福利基金會 (簡稱甲方)和友善認證單位 (簡稱乙方)甲、乙雙方共同合作「銀采瑞智友善認證」計畫，為求雙方明確合作共識，特簽署本申請書。**立書人：**

一、為了協助和提供失智症長輩們有一個安心的友善環境，本單位願意加入「銀采瑞智友善認證」行列，連結社會資源，降低失智症家庭及社會的負擔，讓失智症家庭都能安心生活。

二、「銀采瑞智友善認證」推廣單位合作內容如下：

1.乙方可獲得銀采瑞智友善認證資源手冊、操作手冊、LOGO標誌乙份。

2.單位內擺放文宣供民眾取閱。

3.加入Line社群，遇見疑似失智長者，依循「協助失智者SOP」提供服務。

4.乙方提供實際協助案例之紀錄。

5.乙方提供「守護BBCall」之資訊予長者及家屬。

6.甲方將乙方之單位名稱、所在位置建置於「守護BBCall」系統內，提供民眾參考。

7.甲方不定期於網站及相關媒體報導「銀采瑞智友善認證」之溫馨故事。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | | | | 用印 |
| 電 話 |  | 傳真 | |  | |
| 單位地址 |  | | | | |
| 單位類型 | □零售商家 □連鎖企業 □醫療照護  □公家機關 □金融壽險 □宗教信仰  □社區 □教育 □其他 | | | | |
| 聯絡姓名-1 |  | | □男 □女 | | 電話 |  |
| 電子信箱 |  | | | | | |
| 聯絡姓名-2 |  | | □男 □女 | | 電話 |  |
| 電子信箱 |  | | | | | |

**請填寫完本表後傳真、Email或郵寄至以下地址，感謝您的配合！**

財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會

地址：(500)彰化市博愛街53巷85號 電話：(04)728-5420分機42

承辦：許小姐392707@cch.org.tw 傳真：(04)723-7673

|  |  |
| --- | --- |
| 填寫申請日 | 民國 年 月 日 |
| 宣導衛教日 | 民國 年 月 日 |