

彰化縣 114 年度
身心障礙者庇護性就業服務計畫書

工場名稱：

負責人：

聯絡人：

工場地址：

電話：

中華民國 114 年 月 日

彰化縣 114 年度身心障礙者庇護性就業服務計畫書目錄(要有頁數編碼)

壹、服務單位簡介

- 一、庇護工場設立原由或設立單位服務理念、立案宗旨
- 二、組織架構(請含庇護員工職稱與服務人員職稱、姓名)
- 三、營業/作業項目與職場環境(請提供工場空間配置圖)描述
- 四、核准庇護員工數、目前人數、年度服務人數

貳、服務項目與計畫目標

- 一、庇護員工職務內容(工作內容、分工狀況、服務狀況概述)
- 二、113 年營運狀況與服務狀況分析(如營運成果、庇護員工重要服務內涵描述、及發現的問題、想突破的營運、服務項目等)
(新設單位請用「營運/作業項目市場分析、服務需求分析」撰寫)
- 三、114 年年度營運目標
- 四、114 年年度服務目標
(如庇護員工工作表現進步狀況、服務重點或薪資成長情形、預計轉銜服務成果等)

參、庇護性就業服務內容

- 一、114 年底護員工支持服務重點、社區交流活動安排
- 二、114 年底護員工工作內容、職務分派說明(可含工作分析、作業流程、週作息表等)
- 三、114 年工作技能強化、適應輔導安排
- 四、產能核薪、薪資發放制度(如庇護性就業者每月薪資未達勞保最低投保級距 6,000 元,辦理單位應提出說明及具體提升庇護性就業者薪資之因應措施及改善方向。)
- 五、個案就業轉銜機制
- 六、個案就業退場機制
- 七、身心障礙者庇護性就業服務流程圖

肆、經營管理制度

- 一、市場分析或市場/風險評估及對策
- 二、114 年營業規劃(營運策略、營運管理機制、預計創新項目…等)
- 三、114 年行銷規劃與行銷活動
- 四、品質管理及原物料管理、作業機具管理
- 五、職場安全及災害預防管理機制
- 六、盈餘使用及分配規劃 (含公部門採購項目盈餘分配方式)

伍、財務管理

- 一、112 年-113 年資產負債表 (平衡表)
- 二、112 年-113 年損益表 (餘絀表)
- 三、112 年-113 年營業成本表
- 四、112 年-113 年各個產品或是分類別的營業收入及毛利分析表
- 伍、財務管理制度與機制
- 六、114 年經費預算表

附件資料：

1. 勞動契約書
2. 庇護員工名冊
3. 專業人員名冊 (含學歷、資格證明)
4. 入場評估表
5. B1 產能核薪評估表
6. 家屬滿意調查表
7. 案主滿意調查表
8. 工作規則(專業人員)
9. 工作規則(庇護性員工)
10. 工場/農場平面圖
11. 庇護工場財產清冊
12. 租屋契約書、土地租約、車輛租賃
13. 消防安全檢查申報書
14. 公共安全檢查合格
15. 庇護工場財產清冊

彰化縣政府辦理 114 年度身心障礙者庇護性就業服務計畫經費概算表

承辦單位：

單位：新臺幣元

項目	單位	數量	單價	合計	備註： 年 月 日成立
一、庇護工場籌設營運費（此項目分 2 年請）					
合計	批				
二、裝潢及設備之汰換維修費或搬遷費（每 3 年補助一次）					
汰換與維修裝潢費	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	
合計	-	-	-	-	
三、專業及營運人員人事費					
專業及營運人員薪資	人/13.5 月				含年終 1.5 個月
勞保費	人/12 月				
健保費	人/12 月				
勞退金	人/12 月				
二代健保及相關差額	人				
合計	-				
四、就業服務督導費					
外聘督導出席費	次/月				申請外聘督導每月次，需協助職重系統審核；外聘督導出席費一次 2,500 元，需做紀錄及簽到簿。
外聘督導交通費	次/月				申請外聘督導每月次。核定最高費用：高鐵左營→台中 860*2 來回=1,720 元。只補助大眾運輸交通，核銷依實際票價計算，請款需檢附票根或購票證明。
合計	-				
五、房屋、土地或車輛租金					
房屋、土地、車輛租金	月				依設立年份補助
合計	-				請檢附租賃契約&土地、建物所有權狀

六、職場見習訓練輔導費					
心智障礙類	人				
合計	-	-			
七、產品行銷宣導					
產品行銷宣導費	批				宣傳記者會含文宣、DM、場地租用及佈置費、網站更新費用等。
合計	-	-			
八、專家諮詢及交通費					
專家諮詢費	次/月				專家學者諮詢費每次，需為單位相關業務，需做紀錄及簽到簿。
專家諮詢交通費	次/月				申請專家學者諮詢每次。核定最高費用：高鐵左營→台中 860*2 來回=1,720 元。 只補助大眾運輸交通，核銷依實際票價計算，請款需檢附票根或購票證明。
合計	-				
九、行政費					
行政費		-			分 4 期請款，不可一次請完。
合計	-	-			
十、庇護性就業者勞保、健保及職業災害補償費雇主負擔費用暨見習者之勞保及勞工職業災害保險費					
庇護性就業者勞健保及職災害補償費雇主負擔費用暨見習者之勞保及職災保險費	人/ 12 月				庇護員工人
合計	-		-		
十一、庇護性就業者及見習者轉介支持性或一般性就業之獎助措施					
轉介支持性或一般性就業之獎助	人/				庇護員工人
合計	-	-	-		
十二、見習者轉介至庇護工場之獎助					
轉介獎助	人/				庇護員工人
合計	-	-	-		
總計					

○○○○庇護工場

____年度身心障礙者庇護性就業服務計畫
 (單位名稱) _____專業及行銷人員名冊

姓名	職稱	到職日	薪資 (含進階)	學歷	畢業學校	系別	是否有專 業證照	是否完成 專業人員 系統登錄	是否完成 36 小時專業訓練 (否，請說明原因)	專業人員時數 有效認證區間 (3 年 60 小時)	備註
									<input type="checkbox"/> 就服 36 小時專業訓練 <input type="checkbox"/> 否，原因_____		
									<input type="checkbox"/> 就服 36 小時專業訓練 <input type="checkbox"/> 否，原因_____		
									<input type="checkbox"/> 就服 36 小時專業訓練 <input type="checkbox"/> 否，原因_____		

備註：本名冊係指與整個庇護工場營運所有相關人員，非僅有受補助之工作人員。