



惜食計畫申請表

編號：_____

申請單位		連絡電話	
申請地址		帳號 (E-mail)	
聯絡人	(姓名/職稱)	手機	
服務對象	<input type="checkbox"/> 課輔班 <input type="checkbox"/> 老人共餐 <input type="checkbox"/> 其他 _____	服務來源	
惜食用途	簡述惜食品運用方式，送餐、供餐、至據點領取等等		
月均服務人數		月均服務人次	個案領取次數
服務頻率	<input type="checkbox"/> 每週 _____ 次(午、晚餐) <input type="checkbox"/> 每日供應午、晚餐	人均餐食成本	如平均一人一餐費用(X元/餐/人)
其他資源狀況	已接受或申請中之其他補助金額或物資捐贈。(單位/補助內容)		
請填寫 30 分鐘車程內的三家全聯門市	1. 門市名稱：		車程： 分鐘
	2. 門市名稱：		車程： 分鐘
	3. 門市名稱：		車程： 分鐘
檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 照片附件：惜食運用、廚房環境、冰箱設備 <input type="checkbox"/> 申請單位立案登記證書(如完成法人登記者應同時檢附法人登記證書) <input type="checkbox"/> 申請單位簡介(含組織架構)、歷年與供餐相關之服務成果		
配合事項 (同意請勾選，全部同意優先辦理)	<input type="checkbox"/> 可於每日晚上 9 點半，自行前往全聯門市，憑證領取每日將即期、為販售但仍可食用的生鮮商品。 <input type="checkbox"/> 需自備可載運的交通工具。(長老教會總會提供兩個 40 公升保冷箱供交替使用) <input type="checkbox"/> 參與人員訓練與管理，充分確保食材運送及使用過程中符合衛生安全。 <input type="checkbox"/> 應確保食材處理人員具備足夠具備足夠之食品安全衛生知識，並有能力判斷食材品質。 <input type="checkbox"/> 可遵循全聯公司依需求規模及其他因素考量所為之一間或多間門市配對安排。		
請完整填具申請表，送交本會(society@mail.pct.org.tw)，以下由審查人員填寫			
處理 審查 結果	收件日期：		收件者：
	實勘日期：_____		實勘者：
	說明：		
	<input type="checkbox"/> 符合，相見歡日期：____年__月__日(總會交付保冷箱請妥善保管) <input type="checkbox"/> 不符合資格/其他，說明：_____		
	審查日期：		總會教社委員會：

【附件檔案列表】

照片	說明	張數	檔案格式	檔名	備註
惜食運用	供餐、用餐、烹調處理狀況	4張以上	jpeg	惜食運用_1_單位名稱 EX：惜食運用_1_全聯食物銀行 惜食運用_2_全聯食物銀行	數字以此類推
廚房環境	廚房全貌，包含爐具、清洗食材區、料理區等。	2張以上	jpeg	廚房_1_單位名稱 EX：廚房_1_全聯食物銀行 廚房_2_全聯食物銀行	數字以此類推
冰箱設備	冰箱樣式、冰箱內部清潔狀況與食材置放狀況、食物保存方式等。	2張以上	jpeg	冰箱_1_單位名稱 EX：冰箱_1_全聯食物銀行 冰箱_2_全聯食物銀行	數字以此類推