

桃園市政府衛生局精神復健機構										<input type="checkbox"/> 設置申請書	
										<input type="checkbox"/> 擴充申請書	
										<input type="checkbox"/> 遷徙新址申請書	
										<input type="checkbox"/> 變更機構負責人申請書	
機構名稱	機構地址					電話					
基地面積	總樓地板面積	層別					設置類別	<input type="checkbox"/> 住宿型			
		樓地板面積						<input type="checkbox"/> 日間型			
申請人	姓名				出生日期	民國 年 月 日					
	出生地				身分證字號						
	法人				事務所所在地						
	電話				地址						
負責人	姓名				出生日期						
	出生地				身分證字號						
	電話				通訊地址						
	學歷										
經歷	依據精神復健機構設置及管理辦法第8條規定：符合 <input type="checkbox"/> 第1項 <input type="checkbox"/> 第2項 <input type="checkbox"/> 第3項。										
檢附文件	<input type="checkbox"/> 依據精神復健機構設置及管理辦法第5條所列之相關文件(包括機構名稱、願景、任務、業務項目、開業地址、基地面積、建築面積、設置服務人數、基本復健治療設施、機構組織架構、人員配置與職掌、服務及管理要點)。										
	<input type="checkbox"/> 計畫書文件1式5份, 若需土地變更須1式10份。										
	<input type="checkbox"/> 建築物位置圖及其概況；含建築物使用執照及土地分區使用證明。										
	<input type="checkbox"/> 建築物各使用樓層平面簡圖(含設施、設備)。										
	<input type="checkbox"/> 產權證明文件：含土地登記謄本、房屋所有權狀影本或房屋租賃契約。										
	<input type="checkbox"/> 負責人員專業證書正本及影本及經歷證明1份(正本驗畢歸還)。										
	<input type="checkbox"/> 由法人依有關法律規定附設者應檢附法人登記相關文件。										
	<input type="checkbox"/> 重要濕地及其保育利用計畫查詢結果。										
	<input type="checkbox"/> 地質敏感區查詢結果。										
	<input type="checkbox"/> 環境影響說明書及開發行為應否實施環境影響評估開發單位自評表。										
<input type="checkbox"/> 辦理土地變更規定文件(不需土地變更者免附)。											
<input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本。											
中華民國 年 月 日					申請人簽名：		蓋章：(申請人印信)				
					負責人簽名：		蓋章：(申請人印信)				
擬辦					批示						