## 宜蘭縣政府環境保護局

## 112年【宜蘭縣推動外燴辦桌不使用一次性用具】

## 補助計畫

### 壹、目的:

為強化綠色飲食及源頭減量,並配合行政院環境保護署源頭減量及資源回收相關政策,辦理本縣外燴(辦桌)業者參與推動辦桌不使用免洗餐具及塑膠桌布等一次性用具,推廣使用環保餐具。為輔導及鼓勵業者響應試辦,落實減少使用一次性產品政策,減輕環境負荷,爰訂定本補助計畫。

#### 貳、適用對象及補助辦法:

- 一、申請資格:本縣完成經濟部商業登記且實際從事活動、婚宴、廟會等 外燴(辦桌)餐飲服務之外燴及團膳業者。
- 二、申請單位(受補助單位)至遲須於辦桌日前7天,致電回報宜蘭縣政府環境保護局辦桌活動的辦理日期、時間、桌數。
- 三、同一申請單位以補助一次為原則,補助金額以1桌補助400元。(註1)
- 參、受理補助申請期間:以補助款總金額用罄為止。

### 肆、申請補助應備資料:

- 一、申請書一份。(如附件1)
- 二、申請單位之發票、收據或領據(如附件3)一份及申請單位金融機構存摺 封面影本一份。
- 三、辦桌現場不使用一次性用具的佐證照片(如附件2),最少提供6張不同 角度之照片,照片電子檔請另外Email 至辦理單位收件信箱: recvcle315@gmail.com。(註2)

#### 伍、申請方式:

- 一、依據本申請表備妥相關應備資料,於申請期間內,以郵局掛號方式寄 送申請書及附件資料。
- 二、收據請提供申請單位之發票或收據,如無發票、收據者則使用附件3 收據格式填寫。
- 三、申請書寄送地址:「268 宜蘭縣五結鄉利工二路 100 號 2 樓(廢棄物管理科) 謝策華小姐收」。
- 陸、撥款方式:補助款將於收到申請書及應備文件,確認無誤後起算 45 日內以 匯款方式辦理撥款(註3)。

#### 柒、辦理單位:(註4)

- 一、主辦單位:宜蘭縣政府環境保護局。
- 二、承辦單位: 晶淨科技股份有限公司。

#### 捌、聯絡人:

- 一、晶淨科技股份有限公司,電話:03-9907755分機314林先生、謝小姐。
- 二、宜蘭縣政府環境保護局,電話:03-9907755分機306賴小姐。

#### 玖、本計書名詞定義

- 一、辦桌:指因活動、婚宴、廟會等需求者,請外燴及團膳業者至固定餐 飲營業場所以外之室內、外場地,現場進行烹煮、提供餐飲服務之行 為,且現場以圓桌方式,提供每桌10人以上座位者稱之。
- 二、一次用產品:泛指上述辦桌時所使用之拋棄式塑膠桌巾,以及盆、杯、碗、盤、碟、醬料碟、筷子、湯匙、湯杓、刀、叉等免洗餐具。
- 註1:單一案件補助金額最多總計新臺幣捌仟元整(8,000元)。
- 註2:補助成果照片需呈現申請外燴辦理當天使用非一次性餐具照片,以下提供成果照片範例。

### 補助成果照片(範例)



辦理當天所使用非一次性餐具照片(不使用一次性碗、筷、杯子、湯勺、醬料碟與桌巾)



辦桌現場不同角度之餐具使用照片

- 註3:業者申請補助款並填寫附件資料(含業者聯絡資訊、存摺影本等)時,視為同意辦理單位使用辦理業務所需個資。(本補助款將依中華民國稅法規定進行相關申報作業)
- 註4:本補助如有未盡事宜,辦理單位擁有保留、修改、暫停及解釋內容之權利。

# 宜蘭縣政府環境保護局

# 112年【宜蘭縣推動外燴辦桌不使用一次性用具】補助申請表

	營業登記名稱	代表人		統一編號		
	商業登記地址/負責人戶籍地址					
基本資料						
	聯絡窗口姓名		聯繫智	電話		
	聯繫地址					
外燴辦理 日期、時間		外燴參與 人數/桌數				
外燴辦理地點						
申請應備資料	□申請書一份。(如附件1) □發票或收據一份及金融機構存摺封面影本一份。 □辦桌現場不使用一次性用具的佐證照片(附件2), 電子檔請 Email 至辦理單位信箱:recycle315@gmail.com。					
申請單位印戳		負責人簽章				
		申請日期	112 4	F 月	日	

## 宜蘭縣政府環境保護局

# 112年【宜蘭縣推動外燴辦桌不使用一次性用具】補助成果照片

1

\*請將成果照片放置表格內,最少提供 6 張現場不同角度之照片,並 Email 至辦理單位信箱: recycle315@gmail.com。



收 據

蓋單位統一發票章及負責人章

茲收到 年 月 日

112年【宜蘭縣推動外燴辦桌不使用一次性用具】補助款,

新台幣 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整

此 據

具領人:

(請填營業登記名稱)

統一編號:

手機:

地址: 縣 鄉市 里 鄰

市 鎮區 村

路 段 巷 弄 號 樓

街

顧問費:

鐘點費:

車馬費:

出席審查費:

專家諮研費:

臨時僱工:

其他:推動外燴辦桌不使

用一次性用具補助

以上合計:

代扣所得稅 10%:

健保補充保費 2.11%:

實收金額:

(由辦理單位填寫,申請者

請勿填寫)

存摺影本【封面】浮貼於此