

填表日期：中華民國 年 月 日

花蓮縣政府115年度推動婦幼福利補助計畫申請表

申請單位		立案(核准) 日期文號		
負責人姓名		統一編號		
連絡人姓名		連絡電話		
地址		e-mail		
計畫名稱	115年度花蓮縣設置少年社區服務據點計畫			
辦理時間		辦理地點		
參加對象		預估人數		
計畫總經費 (新台幣)		申請補助經費 (新台幣)		
自籌經費 (新台幣)	申請單位自行編列			
	其他政府機關補助 (不同機關分別填寫)			
申請單位聲明： 本次申請補助案件之申請書及所有檢附資料均據實填報，且未曾以同一計畫向貴府不同機關重複申請，如有虛偽，一經查獲，願無條件如數繳回補助款項，並負擔法律上一切責任。		團體關防		
申請單位負責人：				(簽章)
連絡人：				(簽章)
中華民國 年 月 日				