

花蓮縣政府		年度身心障礙者臨時及短期照顧服務補助計畫申請表					
申請單位						核准機關 日期文號	
會(地)址		(詳列鄉鎮市區村里鄰)				統一編號	
負責人	職稱		姓名		承辦人	電話	
(申請單位用印、負責人簽章)							
計畫名稱				福利別	預定完成日期		
計畫內容概要							

<p>預期效益</p>	<p>(請填寫具體數據)</p>		
<p>計畫總經費</p>		<p>申請本府補助</p>	<p>(單位：新臺幣元)</p>
<p>申請其他單位補助項目及金額</p>		<p>自籌經費(括申請單位編列、民間捐款收費等，請詳予註明)</p>	
<p>附件</p>	<p>1. <input type="checkbox"/>計畫書</p> <p>2. <input type="checkbox"/>法人登記證書或立案證書影本</p> <p>3. <input type="checkbox"/>捐助或組織章程影本</p> <p>4. <input type="checkbox"/>身份關係聲明書</p> <p>5. <input type="checkbox"/>公職人員及關係人身分關係揭露表</p> <p>6. <input type="checkbox"/>其他</p> <p>(以上資料請依序排列，已隨申請表檢送的附件請打勾)</p>		