

高雄市運用公益彩券盈餘推展社會福利專案補助款申請單位概況表

機構名稱			成立時間	年 月 日
立案字號		核准機關		
負責人		聯絡人		
地址				
電話		傳真		
網址		e-mail		
機構屬性	<input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 社團法人 <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 其他_____			
服務對象	—			
服務項目	<input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 臨時庇護 <input type="checkbox"/> 社會教育、推廣教育 <input type="checkbox"/> 收容服務 <input type="checkbox"/> 日間照顧 <input type="checkbox"/> 安養服務 <input type="checkbox"/> 在宅服務、居家照顧 <input type="checkbox"/> 社區發展 <input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 權益倡導 <input type="checkbox"/> 輔導諮商、自殺防治 <input type="checkbox"/> 早期療育 <input type="checkbox"/> 志願服務 <input type="checkbox"/> 專業訓練 <input type="checkbox"/> 其他_____			
人事概況	全職工作人員_____人 (其中含全職社工_____人) 兼職工作人員_____人 (其中含兼職社工_____人) 志工_____人 (其他_____人 (請說明))			
負責人	(簽章)		團體圖記	

填表人

(簽章) 填表日期： 年 月 日