

高雄市政府社會局補助本市身心障礙福利社團（機構）辦理身心障礙福利活動申請表

單位：新臺幣元

申請補助類別及項目					
申請單位名稱					
負責人	地	址	業	務	聯
職稱	姓名		姓	名	/
			電	話	
計畫名稱			計畫執行期間		
計畫內容概要					
預期效益					
計畫總經費			申請單位編列		
申請社家署補助			民間捐款		
申請社會局補助			其他補助		
<p>說明：1.本表及相關附件請備文函送，並於本表右下方處加蓋機關印鑑。</p> <p>2.詳細業務計畫及經費概算隨表附送，經費編列請參照政府相關規定辦理。</p> <p>3.申請設備計畫如獲本局核准，接受獎助單位應將所購置之物品，製作財產保管卡並於適當位置標明「高雄市政府社會局補助」字樣。</p>					

高雄市政府社會局補助身心障礙福利社團（機構）辦理身心障礙福利活動成果報告表

受補助單位				統一編號	
計畫名稱					
實際支用經費總額	社會局補助經費		自籌經費		其他單位補助
辦理概況	時間	自 年 月 日 至 年 月 日		<input type="checkbox"/> 與計畫預定時間相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改時間，原因：	
	地點			<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改地點，原因：	
	辦理內容：【含活動內容及服務對象】				
受益人數/次 (請分男女)	總受益人數： 人； 人次				
	男性： 人； 人次				
	女性： 人； 人次				
效益評估【依申請計畫書所載效益，評估目標達成情形】	預期效益				
	實際效益	【實際效益與預期效益有顯著落差者，請敘明原因及改善方式】			
建議事項				填報單位	負責人： 填表人： 年 月 日
說明	一、本表不敷使用時請自行調整。 二、本表請逐項填寫，並將活動概況資料、照片等以附件方式附於表後。 三、接受補助單位得參考本表格式，另行繪製切合計畫內容之執行報告表。 四、本表及相關附件請備文函送，並於本表右下方處加蓋機關印鑑。				