

高雄市公益彩券盈餘基金推展社會福利專案
 社工專業人力人事補助經費申請表(延續案)

單位名稱			
計畫名稱			編號
內容概要 (含執行方式)			
較原方案增加之延伸性或創新作法			
預期效益			
自籌經費	<small>(申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助收費等,如有并請其他單位經費請詳予註明)</small>		
業務科室意見			
負責人	(簽章)	申請單位 圖記印	

填表人：

簽章：

連絡電話：