|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | 業務聯絡人  姓名/電話 |
| 職稱 | | 姓名 | | |
|  | |  | | |  | | | | |  |
| 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 | | |  | |
| 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。**  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。  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。 | | | | | | | | | | |