

高雄市烏松區公所補捐助民間團體辦理社區照顧關懷據點補助申請表

申請日期： 年 月 日

| | | | |
|----------------|-------------|--------------|-----|
| 申請單位 | 負責人 (簽章) | | 職稱： |
| | | | 姓名： |
| 立案字號 | 金融機構 | | 名稱： |
| 統一編號 | | | 帳號： |
| 計畫名稱 | | | |
| 申請補助 項目 | | | |
| 聯絡人 | 職稱： | 姓名： | 電話： |
| 聯絡地址 | 郵遞區號(五碼) | | |
| | | | |
| E-MAIL | | | |
| 總預算 | | 自籌經費 | |
| 申請本所 補助經費 | | 其他機關 補助金額 | |
| 申請單位戳記(圖 記) | | | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

備註：

1. 如屬利益衝突迴避法第 2、3、14 條規定須身分關係揭露者，請填報「公職人員及關係人身分關係揭露表」。
2. 該表可至高雄市鳥松區公所網站資訊專區/廉政專區下載。

經費概算：

| 項 目 | 單 價 | 數 量 | 總 價 | 說 明 |
|--------|-----|-----|---------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 總 經 費 | | | 申請本所補助 | |
| 其他機關補助 | | | 自 籌 經 費 | |