**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高雄市政府毒品防制局**  **114年藥癮者家庭心理諮商輔導補助計畫申請表** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請單位 | | | |  | | | | | | | 核准機關  日期文號 | |  | | |
| 會(地)址 | | | | （詳列鄉鎮市區村里鄰） | | | | | | | 統一編號 | |  | | |
| 負責人 | | | 職稱 |  | | 姓名 |  | | 承辦人 | |  | | 電話 | |  |
| （申請單位用印、負責人簽章） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫  名稱 | |  | | | | | | | | 預定完成日期 | | | | 114年12月31日 | |
| 計  畫  內  容  概  要 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 預  期  效  益 | | （請填寫具體數據） | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫總經費 | | | | |  | | | 申請補助經費 | | | | （單位：元） | | | |
| 自籌經費 | | | | | （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，如有申請其他單位經費請詳予註明） | | | | | | | | | | |
| 附  件 | 申請計畫書  章程影本  立案證書影本  負責人當選證書影本  法人登記證書影本  執行人力證照影本  其他證明文件（已隨申請表附送的附件請打勾） | | | | | | | | | | | | | | |