

附件一

高雄市政府社會局無障礙之家補助團體辦理國際
身心障礙者日系列活動計畫申請表

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	
計畫內容概要						
預期效益	(請填寫具體數據)					
計畫總經費			申請補助金額	(單位：新臺幣元)		
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)					