填表日期：中華民國　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 新竹縣108年度長照服務發展基金獎助計畫申請表（一） |
| 申請單位 |  | 核准機關日期文號 |  |
| 單位地址 | （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 | **○○○-A級社區整合型服務中心** | 預定完成日期 | 108.12.31 |
| 計畫內容概要 |  |
| 預期效益 |  |
| 計畫總經費 |  | 申請衛生福利部獎助 | （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） |