

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)						

