**新竹縣身心障礙福利服務團體及機構辦理活動計畫申請表**

**填表日期: 年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一** | **申 請 單 位( 請 用 印 )** |  |
| **二** | **核准立案日期文號** |  |
| **三** | **理事長姓名** |  | **任 期** |  年 月 日至 年 月 日 |
| **四** | **活動名稱** |  |
| **五** | **辦理日期及時間** | **日期: 年 月 日 ， 時間: : 至 :**  |
| **六** | **地點** |  |
| **七** | **參加對象** |  |
| **八** | **活動方式及內容** |  |
| **九** | **預期參加人數** |  |
| **十** | **預期效益** |  |

**新竹縣身心障礙福利服務團體及機構辦理活動計畫經費概算表**

**單位：新臺幣元**

|  |  |
| --- | --- |
| **一** | **經費概算(活動預計使用經費項目請詳實列出):** |
|  | **經費項目名稱** | **單位** | **數量** | **單價** | **合計** | **備註** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **活動/計畫總金額** | **新臺幣: $ 元整** |
| **二** | **經費來源** |  |
| **1** | **自籌款**  | **新臺幣 $ 元整** |
| **2** | **申請新竹縣政府****補助** | **新臺幣 $ 元整** |
| **3** | **其他機關補助****(請詳列)** |  |
| **三** | **(其他必要之欄位)** |  |
| 加蓋圖記章 | **理事長(董事長)簽章：** |
| **總幹事(主任)簽章：** |
| **聯絡人及電話：** |
| **聯絡地址：** |