

社區照顧關懷據點加值方案

申請檢核表

備齊請 打勾	應附表件	備註
	社區照顧關懷據點加值方案補助計畫書	
註： 1. 提出文件為影本時，應於影本文件內加註並簽章切結與正本相符。 2. 電子檔請一併寄給各轄區承辦人。		

表格可至「臺北市政府社會局網站」→「相關服務—銀髮族服務」→「方案補助」→「社區照顧關懷據點方案」下載

社區照顧關懷據點加值方案補助計畫書

一、目的：

()

二、基本資料：

申請單位協辦(主/協辦) 單位統一編號	負責人		單位地址	承辦人員	電話
	職稱	姓名			
(申請單位負責人簽章，並請加蓋單位章)					

申

請方案類型：

勾選	申請方案類型(同一單位至多申請一案)
<input type="checkbox"/>	田園城市
<input type="checkbox"/>	創新提案
<input type="checkbox"/>	食材費加碼
<input type="checkbox"/>	志工教育訓練與觀摩
<input type="checkbox"/>	成果展

實施地點
(加值方案)

計畫執行處)：_____。

五、服務內容：

- (一) 實施期程：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日(依據實際開辦服務月份填寫)。
- (二) 加值方案內容資訊(含目的動機、期程規劃、操作方式、預計達到效果等，請單位自行列點敘述)

六、 經費概算書

單位：元

科目 (如：活動材料費)	單位 (如： 包)	數量	單價	預算數 (數量*單價)	自籌經費	申請經費	
					(兩項加總為預算數)		
合計						元	

申請單位圖記：

負責人簽章：

____年度社區照顧關懷據點申請加值方案 經費切結書

臺北市____區____(單位名稱)____辦理之社區照顧關懷據點方案，實施期間自民國____年____月____日至____月____日。茲依規定，切結由社會局補助之據點核定費用，將僅作為加值方案經營之用途。

此致 臺北市政府社會局

立書人(單位全名)：

負責人(簽章)：

統一編號：

地址：

聯絡電話：

請蓋單位圖記

中華民國____年____月____日