附件1-1

臺北市政府社會局

獎勵私立老人福利機構及補助團體、財團法人老人福利機構提供多元及充實服務方案實施計畫

申請表

申請日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位申請資料 | 單位名稱 |  | 地址 |  |
| 立案日期及文號 |  | 聯絡人及電話 |  |
| 統一編號 |  | 負責人 |  |
| 申請方案類型 | 請勾選：□獎勵私立老人福利機構□補助團體及財團法人老人福利機構 | 申請/活動項目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_註：申請不同項目請各填列1張。 |
| 計畫總金額 |  | 申請金額 | （佔總經費 ％） |
| 自籌金額 | （佔總經費 ％） |
| 機團構體圖記 |  | 負責人簽章 |  |