**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**

 **申請臺北市政府社會局 年度**

**社區照顧關懷據點加值方案補助計畫書**

1. 目的：



1. 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） |

1. 申請方案類型：

|  |  |
| --- | --- |
| 勾選 | 申請方案類型(同一單位至多申請一案) |
| □ | 田園城市 |
| □ | 創新提案 |
| □ | 食材費加碼 |
| □ | 志工教育訓練與觀摩 |
| □ | 成果展 |

1. 實施地點(加值方案計畫執行處)： 。
2. 服務內容：
	1. 實施期程： 年 月 日至 年 月 日(依據實際開辦服務月份填寫)。
	2. 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)
3. 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)：

請蓋單位圖記

統一編號：

地址：

聯絡電話：

**中華民國 年 月 日**