

附件一

客家委員會推行公事客語無障礙環境補助費申請表

編號：_____（由本會填寫）

一、申請計畫名稱：						
1、申請單位全銜：						
地址：	□□□					
2、核准立案日期文號：						
3、申請案聯絡人：	電話：	傳真：				
4、計畫執行期間：	年	月	日至	年	月	日
5、計畫執行地點：						
6、實施計畫書：含計畫名稱、目的、日期、地點、活動內容、實施方法、經費來源、概算及預期效益等（請以 A4 規格橫書繕打）						
二、計畫內容摘要：						
三、預期效益（執行本計畫對公事客語無障礙環境推動之影響）						

四、經費預算〔金額以新臺幣（元）計，請用阿拉伯數字填寫〕

計畫總經費		其他中央機關 補助		直轄市政府 補助	
申請單位編列 經費（配合款）		縣（市）政府 補助		鄉（鎮、市、 區）公所補助	
其他補助 （含收費）			申請本會補助		

五、預期本計畫總參與人數：人次

六、活動宣導計畫：

七、填表人：
_____（簽章）

說明：

- 一、申請表內各欄務請詳實填寫。
- 二、除本申請表外，請依申請補助項目函送計畫實施計畫書（格式如附件二）、立案（登記）證書影本、組織章程函送本會辦理。
- 三、本表用正楷繕打後報會乙份（連同光碟片或電子檔）

申請日期： 年 月 日