

臺北市政府衛生局_____年度

公共衛生專案補助計畫書(附件一)

編號：

計畫名稱				
計畫目標				
預期效益				
申請單位及人員				
計畫期限	自 年 月 日 起 至 年 月 日 止。 共 計 年 月 日			
計畫經費來源	<input type="checkbox"/> 公共衛生專案補助 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
計畫經費數額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整			
連續預算 年度經費 分配	年度			合計
	經費			

計畫與需求 來源	<input type="checkbox"/> 中央指示	<input type="checkbox"/> 議會決議	<input type="checkbox"/> 市長指示
	<input type="checkbox"/> 首長指示	<input type="checkbox"/> 學者專家建議	<input type="checkbox"/> 市民反映
	<input type="checkbox"/> 其他（請說明）		

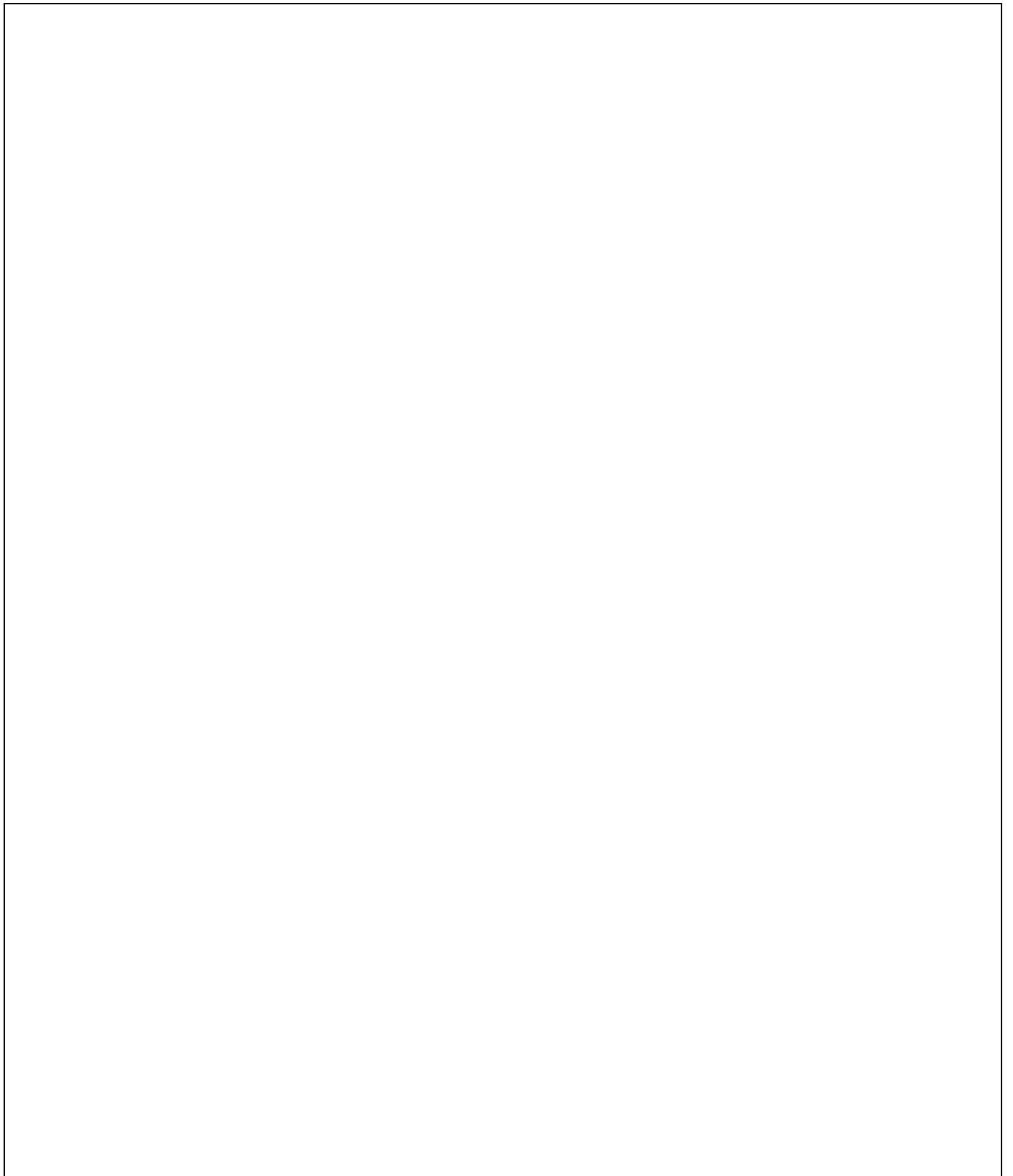
註：1. 若屬連續業務計畫者，請填連續預算年度經費分配，僅一年度內之業務計畫免填。

2. 本計畫請用打字，如篇幅不足，請另紙繕附。

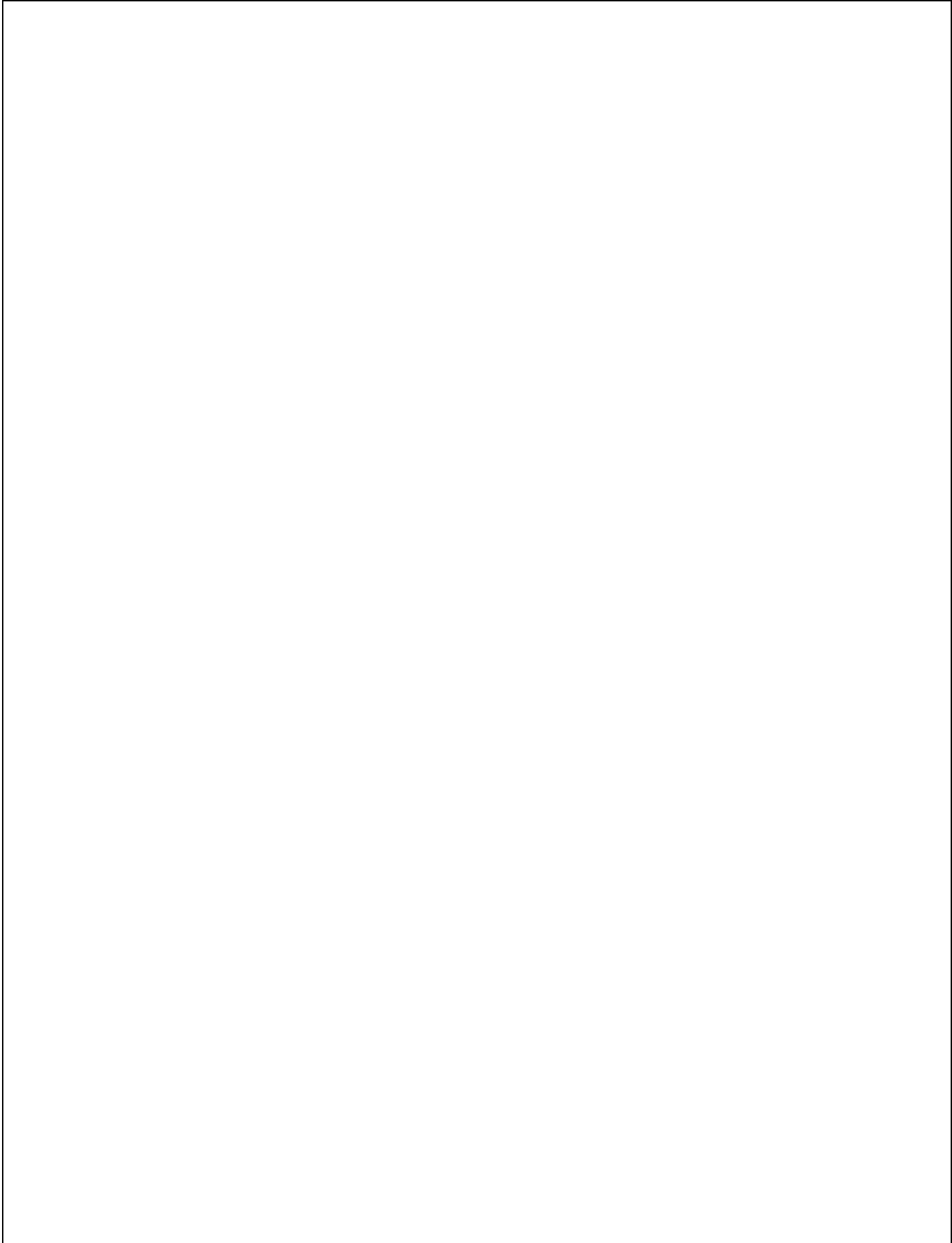
一、摘要

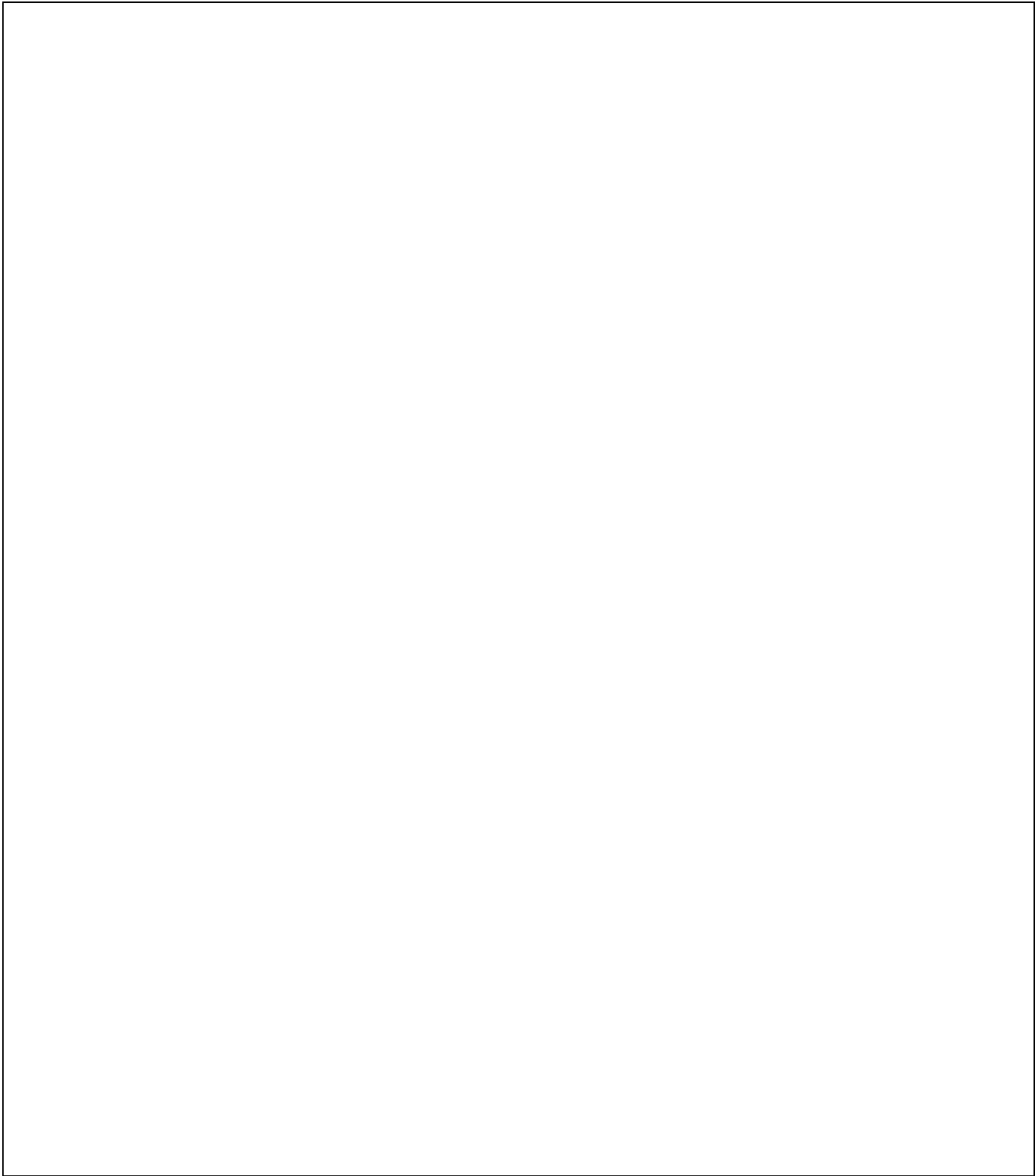
二、計畫緣起、目的

三、相關文獻

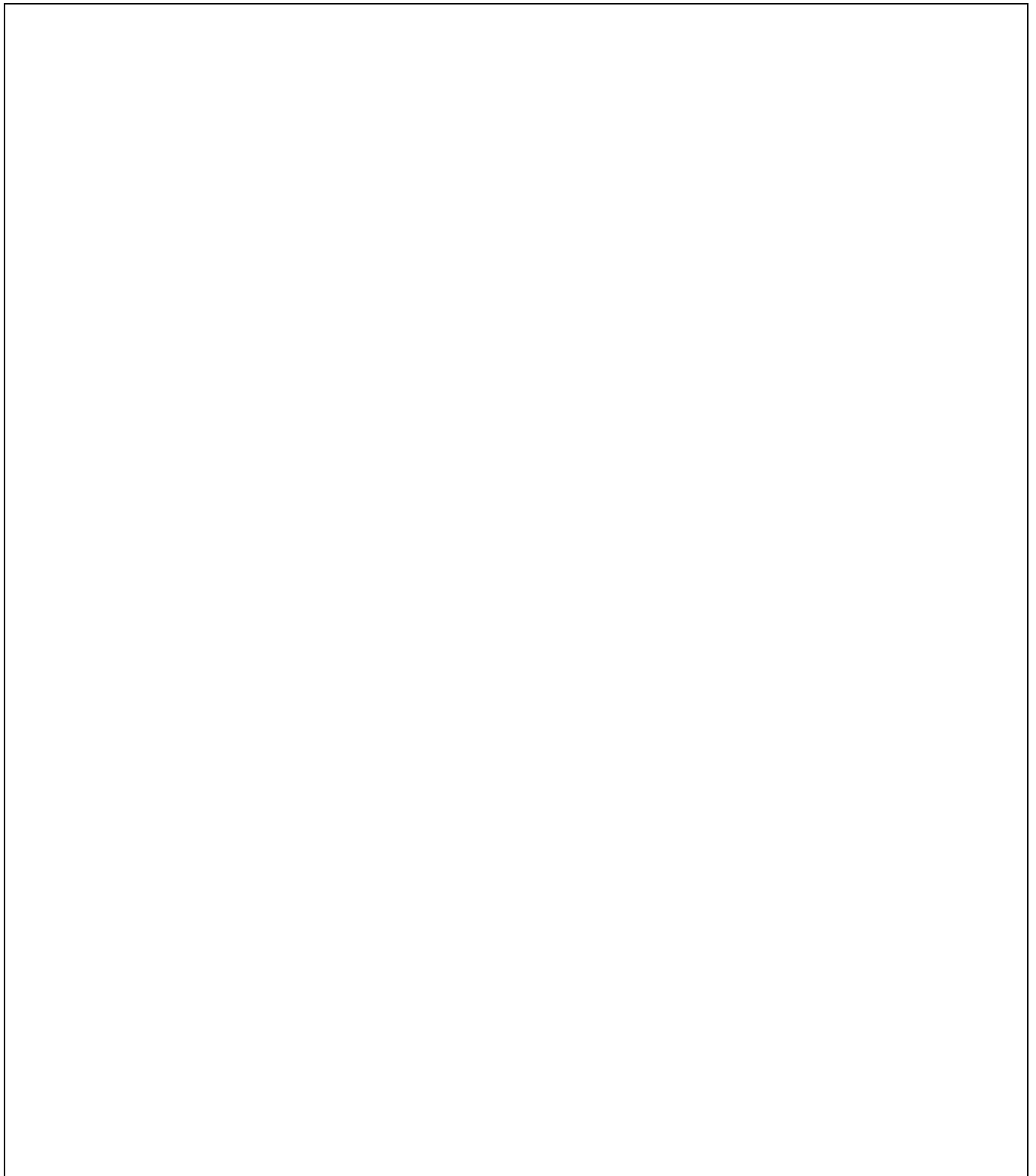


四、計畫過程與方法





五、預期效益



六、計畫進度及預期完成之工作項目：

工作月別												
工作項目												

七、經費分配		
項 目	金 額	說 明