

填表日期：中華民國 年 月 日

衛生福利部 年度長照服務發展基金獎助計畫申請表（一）

申請單位				核准機關		
				日期文號		
會（地）址		(詳列鄉鎮市區村里鄰)		統一編號		
負責人	職稱	姓名		承辦人	電話	
(申請單位用印、負責人簽章)						
計畫名稱	獎勵私立小型老人及身心障礙福利機構改善公共安全設施設備費				預定完成日期	
計畫內容概要						
預期效益	(請填寫具體數據)					
計畫總經費			申請衛生福利部獎助		(單位：新臺幣元)	
自籌經費	(申請案自籌經費包括申請單位編列、民間捐款、其他政府機關補助、收費等，如有申請其他單位經費請詳予註明)					