

金門縣政府補助辦理社區照顧關懷據點實施計畫申請表

|   |  |             |  |       |                 |  |
|---|--|-------------|--|-------|-----------------|--|
| 申請單位  |  | 核准機關        |  | 日期文號  |                 |  |
| 會(地)址   |  | (詳列鄉鎮市區材里鄰) |  | 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  | <input type="checkbox"/> 建立社區照顧關懷據點<br><input type="checkbox"/> 建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站   |             | 預定完工期  | 年 月 日 |                 |  |
| 附件  | <input type="checkbox"/> 申請計畫書<br><input type="checkbox"/> 自籌款證明(如最近2個月內之金融機構存款證明等)<br><input type="checkbox"/> 租(借)或使用建物(土地)合法使用相關證明文件<br><input type="checkbox"/> 投保公共意外責任險<br><input type="checkbox"/> 實名制切結書<br><input type="checkbox"/> 章程影本<br><input type="checkbox"/> 立案證書影本<br><input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本<br><input type="checkbox"/> 成立志工隊證明 |             |  |       | (已隨申請表附送的附件請打勾) |  |
| 計畫總經費   | 元  |             | 申請補助經費                                       | 元     |                 |  |
| 自籌經費  | 元<br>(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   |             |  |       |                 |  |
| 核轉機關審核意見  | 審 核 重 點  |             | 審 核 意 見                                      |       |                 |  |
|   | 1. 依行政區域內之整體需求，本計畫是否有必要？<br>2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的？<br>3. 是否符合申請補助項目及基準之規定？<br>4. 申請單位所應附文件是否均符合規定？<br>5. 有無重複申請補助情事？<br>6. 以前年度是否尚有未核銷案件？<br>7. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。<br>(非屬主管之團體，應敘明該團體主管機關之意見)<br>8. 申請補助資本支出之單位有無註明房屋及土地是否屬租(借)用者？   |             | 1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.<br>6.<br>7.<br>8. |       |                 |  |
|   | 承辦人  |             | 科長   |       | 主管              |  |
| 說明：<br>一、「計畫總經費」一欄，如有跨越二年度以上者，請書明各年度需求。<br>二、申請單位請於申請表第一頁適當位置用印。<br>三、如無核轉機關，核轉機關審核意見欄免填。 |  |             |  |       |                 |  |