

格式一之二

經費補助申請表(合作公會)

申請 單位 基本 資料	單位全銜		負責人	
	單位地址			
	通訊地址 (寄送扣繳憑單用)			
	行業別		統一編號	
	單位會員數			
	職業安全衛生推動小組名稱			
	職業安全衛生推動小組召集單位			
	申請案聯絡人			
	聯絡電話及分機		電子信箱	
申請 項目 及 金額	<p>一、申請補助期程： 年 月 日至 年 月 日</p> <p>二、申請補助類型(得複選)：</p> <p><input type="checkbox"/>第一類職業安全衛生推動小組會議</p> <p><input type="checkbox"/>第二類改善安全衛生工作環境及提升勞工健康推廣活動</p> <p><input type="checkbox"/>第三類職業安全衛生技術文件</p> <p>三、總計申請補助新台幣 元；自籌款： 元</p>			
申請 單位 切結 書	<p>切結書：茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或有重複申領補助款情事者，負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。</p> <p>申請單位名稱：(蓋印)</p> <p>負責人：(蓋印)</p> <p>申請日期：中華民國 年 月 日</p>			
受委 託機 構審 核情 形	<p>※收件時間： 年 月 日—收件序號：</p> <p>※簽署合作備忘錄時間： 年 月 日</p> <p>※文件審核結果(審核人員：)</p> <p><input type="checkbox"/>符合條件，資料齊全</p> <p><input type="checkbox"/>符合條件，資料未完整，通知補件項目 項，應於 月 日前完成補正</p> <p><input type="checkbox"/>不符合條件，理由：</p> <p>本署核定補助金額：合計新台幣 元</p>			

※請依第七點規定檢具相關文件，並依序附於本申請表後。