

附件3

填表日期：中華民國 年 月 日

衛生福利部/衛生福利部社會及家庭署○○○年度 「身心障礙照顧服務資源布建計畫」獎(補)助計畫申請表(一)			
計畫名稱			
申請單位		統一編號	
申請計畫 子項目 (倘申請多項 請分別列出)		申請獎(補) 助經費(A)	
		自籌經費(B)	(包括申請單位編列、民間捐款、 其他政府機關補助、收費等)
預定完成日期		計畫總經費 (A)+(B)	
計畫 內 容 概 要	服務對象：		
	服務區域：		
	辦理內容：		
預期 效 益	(請填寫質、量化成效指標)		
計畫主辦人		機關關防 / 團體圖記	
聯絡電話			
電子信箱			

衛生福利部/衛生福利部社會及家庭署○○○年度
「身心障礙照顧服務資源布建計畫」獎(補)助計畫申請表(二)

計畫名稱：

附 件 清 單	以下附件資料已隨申請表附送請打勾 必備資料 ☐申請獎(補)助計畫書 單位基本資料 ☐公職人員及關係人身分關係揭露表(無則免附) ☐章程影本(已上傳系統者,免檢附) ☐立案證書影本(已上傳系統者,免檢附) ☐負責人當選證書影本(已上傳系統者,免檢附) ☐法人登記證書影本(已上傳系統者,免檢附) 視案件性質須檢附之資料 ☐自籌款證明(申請建造或修繕、購置建物、購置設施設備案須檢附) ☐委託契約書 ☐建物基地位置圖 ☐土地登記(簿)謄本(包括標示、所有權及他項權利部)(得以電子謄本代之) ☐建物登記(簿)謄本(包括標示、所有權及他項權利部)(得以電子謄本代之) ☐地籍圖謄本(得以電子謄本代之) ☐土地權利證明文件 ☐奉准變更編定之證明文件 ☐都市計畫土地分區使用證明 ☐建物配置圖及相關各層平面圖、立面圖 ☐建物使用執照影本 ☐工程造價概算 ☐修繕工程書圖 ☐山坡地依建築技術規則規定查明非屬不得開發建築之地區所提出相關資料 ☐合法房屋證明 ☐公共安全檢查合格證明文件 ☐投保公共意外責任險 ☐申請建造或購置建物金額逾新臺幣一千萬元專家學者諮詢規劃會議資料 ☐目的事業主管機關同意申請之證明文件 ☐切結書 ☐租(借)用房屋或土地證明 ☐支用單據就地查核申請單及相關證明文件 ☐其他：_____	
	審 核 重 點	審 核 意 見
核 轉 機 關 審 核 意 見	1. 依行政區域內之整體需求,本計畫是否有必要? 2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的? 3. 是否符合申請補助項目及基準之規定? 4. 申請單位所應附文件是否均符合規定? 5. 有無重複申請補助情事? 6. 以前年度是否尚有未核銷案件? 7. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。(非屬主管之團體,應敘明該團體主管機關之意見) 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? 9. 土地、建物登記(簿)謄本以電腦查詢之時間及查詢結果是否正確? 10. 新建、改建或增建社會福利機構申請案之會議紀錄、評估意見書、審查意見表 其他審核綜合建議請簽註於下欄核轉機關審核意見	
	(機關首長簽章)	

說明：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。

二、如無核轉機關,核轉機關審核意見欄免填。