



## 0 0 0 年度宜蘭縣老人福利服務計畫

提案單位：

理事長：

聯絡電話：

單位統一編號：

承辦人/總幹事：

聯絡電話：

單位電子信箱：

信箱聯絡人：

單位地址：

中 華 民 國                      年                      月                      日

## 宜蘭縣000會申請活動補助計畫書

一、計畫名稱：

二、計畫目的：為提升老人社會參與意願及提高生活快樂品質，以  
達活躍老化、延緩老化之目的。

三、主辦單位：

指導單位：宜蘭縣政府。

協辦單位：

四、辦理日期及時間：

日期：○○年○○月○○日(星期○)

時間：○○:○○~○○:○○。

五、辦理地點及地址：

六、參加對象及人數：

七、收費情形：每位參加者繳交 元。

八、活動內容及流程：

時間	內容	備註
○○:○○~○○:○○	報到(相見歡)	簽到
○○:○○~○○:○○	衛教宣導	宣導衛教
○○:○○~○○:○○		
○○:○○~○○:○○		
○○:○○~○○:○○		
○○:○○~○○:○○		
○○:○○~○○:○○		

九、經算概算：

項目	單位	數量	單價	合計	備註
總 計					

十、經費來源：

本計畫總經費計新臺幣 元。

申請宜蘭縣政府補助新臺幣 元。

其他機關單位補助新臺幣 元。

本單位自籌（含活動收費）新臺幣 元。

備註：如有申請其他機關單位補助，請於備註欄內填寫「申請xxx單位補助」，以免核銷時項目重復致無法提供原始憑證核銷。

十一、預期效益：

（一）預計 位長者參與本次活動受益。

（二）增進長者社會參與機會，維持人際關係，提升生活快樂品質。

十二、宣導相關資料範例(含宣傳單等)  
紅布條範例

(核定函上的活動名稱)



指導單位：宜蘭縣政府

主辦單位：貴單位



宜蘭縣公益彩券盈餘挹注  
標示字樣

備註：紅布條、活動背板、毛巾、海報、DM及報名表等印刷相關宣傳品等，  
需印有「公益彩券標示」。

十三、公示資料查詢網址

(一)稅籍登記資料公示查詢：

<https://www.etax.nat.gov.tw/etwmain/etw113w1/ban/query>

(二)商工登記公示資料：

[https://findbiz.nat.gov.tw/fts/query/QueryBar/queryInit.do?  
disj=BE9787733E0415CB623BC0218A82E307&fh1=zh\\_TW](https://findbiz.nat.gov.tw/fts/query/QueryBar/queryInit.do?disj=BE9787733E0415CB623BC0218A82E307&fh1=zh_TW)

申請單位聲明書

填報日期： 年 月 日

申請單位全銜：

申請單位統一編號：

計畫名稱：

茲向宜蘭縣政府社會處 聲明如下：

本申請單位（是否）為公職人員利益衝突迴避法第2條、第3條所稱公職人員或其關係人。

※勾選「是」者，應填「公職人員利益衝突迴避法第14條第2項公職人員及關係人身分關係揭露表」，未揭露者違反公職人員利益衝突迴避法第18條第3項規定，將處以罰鍰。（相關法條請參閱該揭露表）

此致

宜蘭縣政府

經辦人： （簽名或蓋章）

負責人： （簽名或蓋章）

請加蓋機關團體  
(印信)

申請活動補助應備文件：

- 一、 計畫書(於活動日:最早兩個月前；最晚一個月前函送本府)
- 二、 單位立案證書
- 三、 理事長當選證書

- 四、 前一年度大會會議紀錄（含收支預決算）經宜蘭縣政府同意備查函。
- 五、 申請單位協會組織章程(如社區內部組織請附內部組織簡則，簡則下方須有本府准予備查之函文字號)。
- 六、 附講師(學)經歷(若有申請講師費補助)
- 七、 依據本府 103 年 2 月 27 日第 1 次廉政會報會議決議，民間團體核銷之帳戶須經由理事會審議通過，並經主管機關備查。請款時，應檢附撥款帳號經主管機關備查函。
- 八、 申請單位聲明書。

電子檔請傳送承辦人 楊淑妃小姐

電子信箱：sofia1688@mail.e-land.gov.tw

LINE ID :sofia1688tw