**113年申請促進特定對象及弱勢者就業補助作業要點**

**計畫補助案申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位名稱 | |  | | | |
| 負責人 | 職稱 |  | | | |
| 姓名 |  | | | |
| 申請單位 通訊地址 | |  | 電話 |  | |
| 聯絡人姓名 | |  | 傳真 |  | |
| 手機 |  | |
| 申請補助 促進對象之類別 | | （請依本要點第二點所稱對象，擇一填寫） | | | |
| 補助計畫名稱 | |  | | | |
| 計畫總經費 | |  | 申請補助經費 | |  |
| 計畫內容摘要 | |  | | | |
| 預期效益 | |  | | | |
| 補助單位未以同一案件向二個以上機關提出申請補助，且未申請補助同一項目之情形 。  □是　 　 □否 **（請勾選並在旁用印）** | | | | | |