

附件三

### 申請單位組織狀況表

填表日期： 年 月 日

單位名稱			成立時間	年 月
立案字號		核准機關		
負責人		聯絡人		
地址				
電話		傳真		
網址		e-mail		
單位屬性	*未申請法人登記免填 <input type="checkbox"/> 財團法人 <input type="checkbox"/> 社團法人 <input type="checkbox"/> 機構法人，附屬於_____			
成立主旨				
工作重點				
服務對象	<input type="checkbox"/> 兒童/青少年服務 <input type="checkbox"/> 老人服務 <input type="checkbox"/> 身心障礙者服務 <input type="checkbox"/> 婦女服務 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭服務 <input type="checkbox"/> 其他(請列出)			
服務項目 與服務方式 (可複選)	<input type="checkbox"/> 兒少課輔班 <input type="checkbox"/> 兒少才藝班 <input type="checkbox"/> 老人送餐、共餐 <input type="checkbox"/> 老人健康促進 <input type="checkbox"/> 親子母語共學 <input type="checkbox"/> 新住民才藝班 <input type="checkbox"/> 守望相助志工隊 <input type="checkbox"/> 環保志工隊 <input type="checkbox"/> 社區產業 <input type="checkbox"/> 社區綠美化 <input type="checkbox"/> 其他(請列出)			
人事概況	全職工作人員_____人(其中含全職社工員_____人) 兼職工作人員_____人(其中含兼職社工員_____人) 志工_____人 其他_____人(請說明：_____)			

