



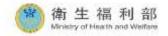
## 申請單位組織狀況表

附件三

填表日期: 年 月 日

			・デル	1 791	71	-
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 □財團法人 □社團法人 □機構法人,附屬於					
成立主旨						
工作重點						
服務對象	<ul><li>□兒童/青少年服務</li><li>□老人服務</li><li>□身心障礙者服務</li><li>□婦女服務</li><li>□財他(請列出)</li></ul>					
服務項目	□兒少課輔班 □兒少才藝班 □老人送餐、共餐 □老人健康促進					
與服務方式	□親子母語共學 □新住民才藝班 □守望相助志工隊 □環保志工隊					
(可複選)	□社區產業 □社區綠美化 □其他(請列出)					
人事概況	全職工作員人(其中含全職社工員 人) 兼職工作員人(其中含兼職社工員 人) 志工人 其他人(請說明:)					





## 最近三年與政府機關合作情形(不足使用部分請另增頁提供) 專案計畫概述 補助金額 補助單位