**明倫基金會社會慈善福利工作方案補助提案申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 方案名稱 |  | |
| 提案時間 |  | |
| 主辦單位 |  | |
| 提案類別 | □青少年弱勢族群 □婦女弱勢族群 | |
| 執行期間 | □一年期 □二年期 | |
| 背景說明 |  | |
| 方案目標 |  | |
| 計畫內容摘要 |  | |
| 預計服務人數 |  | |
| 預算總金額: |  | |
| 其他單位補助 | (請說明來源及數目) | |
| 預算項目編列 |  | |
| 執行進度期程 |  | |
| 方案預期效益 |  | |
| 單位主管 | 姓名 |  |
| 電話 |  |
| Email |  |
| 聯絡人 | 姓名 |  |
| 電話 |  |
| Email |  |