

客家委員會提升客語社群活力補助作業要點

113年度「共下來打嘴鼓」實施計畫

補助申請表

編號：_____【由本會填寫】

◆ 注意事項：填寫完畢後，請填寫人簽名後，並加蓋申請單位之關防及負責人章

一、申請計畫名稱：					
1.申請單位全銜： 地址：郵遞區號□□□					
2.申請案聯絡人：		電話：()		手機：	
傳真：()		e-mail：			
3.計畫類： <input type="checkbox"/> 語音採集類 <input type="checkbox"/> 影音採集類					
4.計畫執行期間： 年 月 日至 年 月 日 (申請計畫執行時間，以單一年度為準，不可跨年度申請)					
5.計畫執行地點：					
6.採集腔調別： <input type="checkbox"/> 四縣腔 <input type="checkbox"/> 海陸腔 <input type="checkbox"/> 大埔腔 <input type="checkbox"/> 饒平腔 <input type="checkbox"/> 詔安腔 <input type="checkbox"/> 南四縣腔 <input type="checkbox"/> 其他_____					
二、計畫內容摘要：					
三、預期效益（對客語傳承、推廣、發展之效益）：					
四、經費預算（請用阿拉伯數字填寫；金額以新台幣計）					
計畫總經費		其他中央機關 補助		縣（市）政府 補助	
申請單位編 列經費		鄉（鎮市區） 公所補助		民間捐款	
其他補助 （含收費）		申請貴會補助			

五、是否向參與(使用)者收費？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 收費標準 \$：	
六、預期本計畫總參與人數： 人次 (男：____人、女：____人)	執行本案專職人員： 人、 兼職人員： 人、 志工： 人
七、活動宣導(推廣)計畫：	
八、列舉3項近三年重要活動紀錄：(以 A4規格簡述活動剪報或評論並附活動照片，每一活動各一張，做為附件)	
活 動 名 稱	時 間
九、填表人： _____ (簽章)	

備註：

申請者所需檢附文件，如立案證書影本或登記證明文件、組織章程、活動計畫書、負責人當選證書影本及近年辦理重要活動等資料。

申請日期： 年 月 日