

客家委員會提升客語社群活力補助作業要點

114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：語音採集類 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：大埔腔 饒平腔 詔安腔 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？ 是 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