**LCTF援助申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號（本會人員填寫） | | |  | | | | | | | | |  |  | | |
| 申請人（副區） |  | | | | 申請日期 | | | 年 月 日 | | | |  |  | | |
| 援助個案名稱 |  | | | | 預計執行  （發生）日期 | | |  | | | |  |  | | |
| 個案執行人姓名 |  | | | 職稱 |  | | | | | 聯絡電話 |  |  |  | | |
| 預估所需資金 |  | | | | 自籌資金 | |  | | | | |  |  |
| 援助計畫  （若不敷記載，得以附件代之） |  | | | | | | | | | | |  |  | | |
| 申請援助之金額 |  | | | | | | | | | | |  |  | | |
| 本年度已捐助LCTF金額 |  | | | | | | | | | | |  |  | | |
| 申請人簽章 |  | | | | | | | | | | |  |  | | |
| 上述請申請人填之，以下勿填：本會審查結果── | | | | | | | | | | | |  |  |
| 1.資料審查：□符合，送入審查委員會。  □不符合，原因：  備註： | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 2.審核結果：□符合本會規定，核撥援助金額 新台幣 元。  □不符合本會規定，原因 ：  備註： | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 核准日期 | | 年　　　月　　　日 | | | | 撥款日期 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 結案日期 | | 年　　　月　　　日 | | | | 領據號碼 | | |  | | |