

附件2—執行計畫書參考格式

(機構名稱)

113年度原住民身心障礙者機構式服務生活資材費用補助

執行計畫書

(機構照片)

實施期程：113年 月 日 至 113年 月 日

主辦機關：原住民族委員會

承辦機關：(各縣市政府)

執行單位：(機構名稱)

執行單位地址：

統一編號：

機構電話：

承辦人：

目錄

- 壹、 計畫名稱
- 貳、 計畫源起
- 參、 計畫目的
- 肆、 實施地點
- 伍、 機構簡介
 - 一、 機構服務對象
 - 二、 機構收費標準
- 陸、 計畫實施方式
 - 一、 補助對象
 - 二、 補助內容
 - 三、 補助方式
- 柒、 申請補助名冊暨經費概算表
- 捌、 預期效益
- 玖、 經費來源

【註】

- 1、各項目所列金額應與申請補助名冊暨經費概算表所列各項總金額相符。
- 2、如有同時接受其他政府機關補助之生活資材費用，請於下表增列項目欄—「其他政府機關補助金額」並填具補助總額，無則免之。

項目	金額	備註
計畫總經費		
原住民族委員會 補助總額		補助人數計____人 (男__人；女__人)
自負額總額		