

高雄國際航空站恆春站○○○年度回饋金申請計畫表

申請單位 請填鄉（鎮、市、區）公所			申請日期		
計畫名稱					
計畫用途 (請勾選)	☐ 1. 維護居民身心健康之補助。 ☐ 5. 基層建設經費之補助。 ☐ 2. 獎助學金之補助。 ☐ 6. 公益活動之補助。 ☐ 3. 社會福利之補助。 ☐ 7. 鄉（鎮、市、區）公所辦理回饋金業務之行政作業費用。 ☐ 4. 文化活動之補助。				
一、計畫具體施行項目說明：					
二、預期效益：					
三、經費概算：					
四、預計執行時程：年 月 日至 年 月 日					
五、計畫實施地點：					
計畫所需全部經費	元	自籌金額	元	申請本站補助金額	元
		其他單位補助金額	補助		
		元	元		

受補助單位名稱：

代表人蓋章：

承辦人：

申請單位蓋章：主 管：

首 長：

高雄國際航空站恆春站○○年度回饋金計畫變更表

申請單位 請填鄉（鎮、市、區）公所		申請日期	
原核准計畫名稱			
變更後計畫名稱			
計畫用途 (請勾選)	☐ 1. 維護居民身心健康之補助。 ☐ 5. 基層建設經費之補助。 ☐ 2. 獎助學金之補助。 ☐ 6. 公益活動之補助。 ☐ 3. 社會福利之補助。 ☐ 7. 鄉（鎮、市、區）公所辦理回饋金業務之行政作業費用。 ☐ 4. 文化活動之補助。		
一、變更原因說明：			
二、計畫具體施行項目說明：			
三、預期效益：			
四、經費概算：			
五、預計執行時程：年 月 日至 年 月 日			
六、計畫實施地點：			

受補助單位名稱：

代表人蓋章：

承辦人：

申請單位蓋章：主 管：

首 長：