**2018-2019公益組織財務管理能力扶植計畫**

**報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱(請填組織全名) |  | 設立日期 | 年 月 日 |
| 立案字號 |  |
| 主管機關 |  |
| 計劃督導/主管 |  | 職 稱 |  |
| 承辦人員/會計 |  | 職 稱 |  |
| 聯絡電話 | （O） （M） （F）  |
| 通訊地址 | □□□ |
| E-mail |   |
| 網站位址 |   |
| 性 質 | □ 財團法人基金會 □ 社團法人協會 □ 社會企業□ 其他  |
| 服務範圍 |  □ 全國性 □ 等縣市 |
| 工作人員 | 專任 人 ； 兼任 人  |
| 組織規模 | 去年度經費收入： 元 ；去年度經費支出： 元稅務申報 □ 有 □ 無 銷售貨物及勞務 |
| 服務對象（條列式填寫） |  |
| 服務項目（條列式填寫） |  |
| 檢附資料(1-4項為必備資料) | □1.組織簡介 □2.年度工作成果報告 □3.收支結算表/損益表 □4.資產負債表□5.組織圖 □6.組織大事紀 □7.稅報資料 □8.會計師簽證□9.其他相關資料\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 期待＆需求請條列式填寫 | 現況：期待/需求： |
| **(以下由社會事業發展協會填寫)** |
| **評估結果：**□ 通過□ 不通過，原因：  |