

111 年度高雄市友善街貓 TNVR 深耕計畫補助申請表暨企劃書

一、主辦計畫申請團體 (請檢附協會立案證明文件於企劃書後)	
1. 名稱：	統一編號：
2. 地址：	
3. 電話：	
二、主辦計畫申請理事長/負責人	
1. 姓名：	身分證字號：
2. 地址：	
3. 電話：	
申請團體理事長身分證正反面影本黏貼處	申請團體理事長身分證正反面影本黏貼處
三、計畫目的	
四、計畫辦理方式【附每月辦理期程表或甘梯圖】	
五、效益評估	
六、計畫實施期程	
民國 年 月 日 至 民國 年 月 日	
七、實施範圍(請檢附機關學校首長、社區委員會或里長同意書及地圖於企劃書後，欄位不足者，請自行增加欄位)	
111 年度優先受理申請執行之行政區為:鳳山區、三民區、新興區、苓雅區、前鎮區、小港區、前金區、鹽埕區、左營區、楠梓區、仁武區、鳥松區、大寮區。	

高雄市	區	里	路/社區	高雄市	區	里	路/社區
高雄市	區	里	路/社區	高雄市	區	里	路/社區
高雄市	區	里	路/社區	高雄市	區	里	路/社區
高雄市	區	里	路/社區	高雄市	區	里	路/社區
高雄市	區	里	路/社區	高雄市	區	里	路/社區
八、區域街貓數量預估							
九、預定申請數量							
公貓：			母貓：			合計經費：	
十、配合之獸醫診療機構(請檢附獸醫診療機構合作同意書(附件 2))							
1. 醫院名稱：							
2. 醫院名稱：							
3. 醫院名稱：							
4. 醫院名稱：							
5. 醫院名稱：							
十一、請款欄(請檢附帳戶存摺影本)							
團體帳戶：		銀行/郵局			分行/支局		
戶名：		帳號：					
十二、有意願經本處受訓之志工名單(填寫欄位不足者，請自行增加欄位)							
姓名：		電話：			預定執行區：		
姓名：		電話：			預定執行區：		
姓名：		電話：			預定執行區：		
姓名：		電話：			預定執行區：		
姓名：		電話：			預定執行區：		
姓名：		電話：			預定執行區：		
姓名：		電話：			預定執行區：		
十三、檢附合格登記動物保護相關財團或社團法人資格證明書，機關學校首長、社區委員會或里長同意書，實施範圍地圖(Google Map)，獸醫診療機構合作同意書，帳戶存摺影本							

申請團體大小章：

填表日期： 年 月 日