第十三期【資誠公益組織財務管理能力扶植計畫】

組織報名表

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 （組織負責人）		職　　稱	
財會負責人 （聯絡與執行窗口）		職　　稱	
聯絡電話	（O）　　（M）　　（F）		
通訊地址			
聯絡人 E-mail			
工作人員	110 年專任 _____ 人 ； 兼任 _____ 人		
組織規模	109 年收支結算：收入： _____ 、支出：_____		
核心服務	請條列式填寫：		
可提供資料 （盡可能完整提供）	□組織簡介　□ 年度工作成果報告　□ 組織圖　□ 組織大事紀 □收支結算表/損益表、□資產負債表、□稅報資料、□會計師簽證 □其他相關資料_____		
現況分析/需求/目標	請簡要但明確的分項描述申請本財務扶植計畫的原因：**所遇問題及處境是甚麼(現況分析)-需要怎樣的服務與協助(需求) -期待輔導後可達成的結果(目標)，** 可以自行增頁或以表格陳述		