臺中市公益彩券盈餘經費補助友善青少年據點

**計畫異動申請表**

申請日期：　　年　　月　　日

1. 計畫基本資訊

|  |  |
| --- | --- |
| 單位名稱 |  |
| 計畫名稱 |  |
| 計畫聯絡人 |  | 連絡電話 |  |
| 聯絡地址 |  |

1. 計畫異動內容

|  |  |
| --- | --- |
| **異動項目**（可複選） | □人事聘用 　 □計畫內容 　 □地點　 □日期時間　 □講師□預期成效　 □評估工具 □經費 □服務人次□其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| **異動原因**請單位簡要敘明原因 |  |
| **異動對照表** | 原計畫 | 異動後 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

備註：

1. 請單位除檢附此表外，亦須檢附**更新後之計畫申請書乙份。**
2. 計畫異動須在辦理前提出申請，若遇緊急狀況，請先行聯繫業務承辦人員。