

支出憑證自我檢查表

檢 查 項 目	檢 查 結 果		
	是	否	不適用
1. 補助支出，是否屬核定之補助項目？			
2. 補助支出，是否取得適當之原始憑證(發票收執聯、小規模營利事業收據、個人收據及其他適當憑證，例如：機票、車票、薪資清冊、郵電憑證、水電憑證、保險費憑證…等)？			
3. 支出憑證，如為發票或小規模營利事業收據者：			
(1)是否填妥買受人名稱全銜？			
(2)是否填妥買受人統一編號？			
(3)是否填妥實際交易時間(含年、月、日)？			
(4)是否蓋妥統一發票專用章或填妥小規模營利事業之統一編號及蓋店鋪章？			
(5)是否填妥品名、規格、數量、單價及金額(應有大寫)？			
(6)數量乘單價後是否等於總額？			
4. 原始憑證如為接受補助之機構以外之個人出具之收據：			
(1)是否載明事實、金額、立據日期？			
(2)是否有立據人之簽章？			
(3)是否有立據人之身分證統一編號？鄰里？			
(4)是否辦理所得稅扣繳？			
5. 個人所得支出，是否開立扣繳憑單，並填妥所得扣繳切結書？			

跨行通匯商或個人同意書

_____ (單位) 領取 新竹市政府社會處

(單位)

款項同意採用跨行通匯存入下列帳戶：

金融機關名稱：_____ (分行、分部)

帳號名稱：(戶名) _____

帳 號：_____

電 話：(公司) _____ (住宅) _____ (行動) _____

傳 真：_____

僅本次款項採此帳號匯入

爾後領取該機關單位款項均採此帳號匯入

※ 手續費依據銀行公告金額為主，並於款項內扣除匯費（款項金額－匯費＝匯入金額），退匯重匯時亦需先繳納匯費。

※ 請檢附存摺帳號影本 1 份（請黏貼於背面）。

立同意書人（單位圖記及負責人印章）

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

補助經費切結書

申請 新竹市政府 ○○○補助經費切結書

本單位於○○年○○月○○日於○○(地點)辦理○○○○(活動或計畫名稱)，除向貴府申請補助經費外，未重複向其他單位(各局、處、室、中心及區公所)申請補助經費，以上所述如有不實，願接受貴府追回已核撥之補助費用等，各切結事實無訛。

此致

新竹市政府

切結單位名稱：

負責人/理事長：

地 址：

電 話：

負責人章

單位用印

中 華 民 國 年 月 日

○○○(單位名稱)經費登控表(補助)

	年度預算	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	餘額
講座鐘點費														
講座交通費														
講座住宿費														
印刷費														
場地及佈置費														
器材租金														
交通費														
膳費														
保險費														
雜支														
總計														

(欄位不足得自行延伸)

○○○(單位名稱)經費登控表(自籌)

	年度預算	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	餘額
講座鐘點費														
講座交通費														
講座住宿費														
印刷費														
場地及佈置費														
器材租金														
交通費														
膳費														
保險費														
雜支														
總計														

(欄位不足得自行延伸)

○○○(單位名稱)經費總支出明細表

會計年度：____年度

補助計畫名稱：新竹市兒少及家庭社區支持服務(守護家庭小衛星)補助計畫-申請項目名稱

正本憑證 (補助)						正本憑證 (自籌)									
支出日期	項目名稱	憑證編號	金額					支出日期	項目名稱	憑證編號	金額				
			十萬	萬	千	百	十元				十萬	萬	千	百	十元
小計(A)							小計(B)								
合計(A+B)	共		百	拾	萬	仟	佰	拾	元						

備註：1、請依原始憑證編號順序填列。

2、請依計畫實際支出金額填寫並檢附原始憑證正本。

單位審核簽章		
總幹事/承辦人：	會計：	
負責人/理事長：	出納：	
機關審核簽章		
審核人員：	覆核人員：	單位主管：

00 協會
領款收據

茲收到新竹市兒少及家庭社區支持服務(守護家庭小衛星)補助計畫 0 月份核銷金額，

共計新台幣 萬 仟 佰 拾 元 (金額為大寫)

此致

新竹市政府

請領單位：

負責人：

會計：

出納：

地址：

統一編號：

入帳金融機構名稱 (含分行)：

帳戶名稱：

入帳金融機構帳號：

中 華 民 國 年 月 日

黏貼憑證用紙

- 受款人
發票(或收據)開立廠商
詳如受款人清單
扣抵罰賠款_____元
轉保固金_____元
其他(請列舉並標示金額)

傳票 付款憑單 編號				金 額						
				億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰
憑證編號		預算年度								
預算科目	用途說明			社會處補助 元 單位自籌 元						

會計人員	總幹事/承辦人	負責人或授權代簽人

(憑 證 黏 貼 線)

說明：

- 對不同工作計畫或用途別之原始憑證請勿混合黏貼。
- 本用紙除「傳票(付款憑單)編號」及「憑證編號」兩欄由會計單位填列外，其餘各欄由經辦核銷工作之事務人員填列。
- 本用紙憑證黏貼線上端有關人員核章欄，得視各機關實際工作之分工程序自行增列。
- 簽署欄位依職稱大小，「由上而下，由左而右」，各單位主管應於騎縫處核章。
- 凡提供參考之附件，如不能同時黏貼，則記明某號憑證之附件，按號另裝成冊一併附送，並於憑證簿封面註明上開另裝附件若干件。

附件：

- 發票 張
收據 張

(並至財政部稅務入口網之營業登記資料公示查詢)

- 動支經費請示單或核准辦理文件 張
驗收報告 張
合約書 份
其他文件(需註明文件名稱、份數)

(計畫名稱)臨時酬勞費用印領清冊

附件 7

單位：時數；新臺幣元

姓名	身份證字號	戶籍地址	工作內容	日期	起訖時間	時數	補助金額	簽章
Ex :								
王小明	A123456789	新竹市東區 中央路 0 號	整理會議資 料	112.01.01	16:00-17:00	1	176	

製表人：

單位負責人：

備註：

如以劃撥入帳撥付者，得檢附轉帳金融機構等之簽收或證明文件，免請受款人簽章。

新竹市兒少及家庭社區支持服務(守護家庭小衛星)補助計畫 成效報告表

計畫名稱	新竹市兒少及家庭社區支持服務(守護家庭小衛星)補助計畫- <u>申請項目名稱</u>		
核定金額	元		
計畫緣起及預期效益	壹、計畫緣起 貳、預期效益		
計畫目標及內容	壹、計畫目標： 貳、計畫內容：		
計畫執行成果			
目標達成情形			
計畫主辦人	單位用印		
聯絡電話			
電子信箱			

新竹市兒少及家庭社區支持服務(守護家庭小衛星)補助計畫

〇〇 活動

照片

照片

〇〇 活動

照片

照片