

單·位·圖·記

機關(單位)名稱：

接受衛生福利部社會及家庭署及市政府社區照顧關懷據點補助經費 000 年度執行概況考核表(A4格式)

中華民國 000 年 01 月 01 日起至 000 年 03 月 31 日止

單位：新臺幣元

計畫編號	受補助單位	補助計畫	市府補助款	預定完成日期	實際完成日期	累計實支數			執行進度%	核銷情形	繳回經費	備註
						合計	自籌經費支出	市府補助款				
		建立社區照顧關懷據點	100,000									
合計			100,000			0	0	0				

填表說明：

1. 「執行進度%」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。
2. 「申請時自籌經費」欄所列係指申請單位申請時所列之自籌款，「核定補助經費」欄所列係指本部核定之補助金額。
3. 「核銷情形」欄請於計畫執行完成就地審計核銷後，填寫「已核銷」，如有賸餘款、其他收入請隨函繳回，本部據以備查建檔結案。

填表人：

業務主管：

主辦會計：

核轉機關首長：