

000年社區照顧關懷據點執行(年度)概況考核表

機關(單位)名稱: ***社區																			單·位·圖·記					
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 109 年度執行概況考核表(A4格式)																								
中華民國000年 1 月 1 日起至 000年 12月 31 日止																		單位:新臺幣元						
計畫編號 (核定表 流水號)	受補助單位	補助計畫	申請時 自籌經費	核定補助經費		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		核定經費 支出中內 含補充保 費金額數	備註 (受益人次)					
				經常門 (經常 支出)	資本門 (資本 支出)			合計		自籌經費支出		補助經費支出				經常門	資本門		經常門	資本門	經常門	資本門	男	女
								經常門	資本門	經常門	資本門	縣市政府 配合經費	衛福部社家署 經常門 資本門											
****	***社區	建立社區照顧 關懷據點或建 立社區照顧關 懷據點並設置 巷弄長照站			000.12.31	000.12.31							100,000											
																					↑記得要寫人次↑			
合計								0	0	0	0	0	0	0										

- 填表說明：
- 「執行進度%」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。
 - 「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。
 - 「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。
 - 「累計實支數」，如包含經常支出及資本支出，或經常支出內包含「專業服務費」，受補助單位應另以附件十三之一附表說明其「累計實支數」欄位內「自籌經費支出」及「補助經費支出」之「經常支出」、「資本支出」分配情形；「經常支出」內如包含「專業服務費」亦應分項說明。
 - 備註欄內請填報受益人次。

填表人： 業務主管： 主辦會計： 核轉機關首長：

單 · 位 · 圖 · 記