附件一

補助辦理身心障礙者就業促進措施申請表

|  |  |
| --- | --- |
| 申請單位名稱  |    |
| 負責人  | 職稱  |    |
| 姓名  |    |
| 申請單位通訊地址  |    | 電話  |   |
| 聯絡人姓名  |    | 電話  |  |
| 手機 |  |
| 申請補助對象  |  |
| 補助計畫名稱  |    |
| 計畫總經費  |  | 申請補助經費  |  |
| 計畫內容摘要  |    |
| 預期效益  |    |
| 補助單位未以同一案件向二個以上機關提出申請補助，且申請補助同一項目之情形 。□是 □否 （請勾選並在旁用印） |

經費支出明細表

附件二

計畫名稱：

辦理單位：

申請補助金額：新台幣＿＿＿＿＿＿＿元 　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 預算金額 | 實付數 | 結餘金額 | 本署補助金 額 | 其他機關補助金額 |
| 單據 | 金額 | 其他機關 | 單位自籌 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |  |  |  |  |  |

機關　　　　　　　　會計　　　　　　　　業務　　　　　　　　製表人

首長　　　　　　　　主管　　　　　　　　主管

附件三

　　　　　　 （機關名稱）

　　　　　　支出機關分攤表

　　　　　　 　年 月 日 單位：新壹幣元

|  |  |
| --- | --- |
| 所屬年度月份： 年度 月份  | 總金額： |
| 分攤機關名稱 | 分攤基準 | 分攤金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 計 |  |  |

附件四

勞動部勞動力發展署

各項活動補助案成果報告書

勞動部勞動力發展署補助案成果報告書

|  |
| --- |
| 一、補助案基本資料表 |
| 計畫名稱 |  |
| 計畫主持人 |  | 聯絡電話 |  |
| 實施期間 |  | 實施地點 |  |
| 實際支出金額 |  | 實際參與活動人數 |  | 原預算金額 |  | 預計參與活動人數 |  |
| 實際經費分攤情形 |  |
| 附件 |  |
| （請加蓋報告單位戳記或報告人印章） |

二、計畫實施情形

（一）計畫目標

（二）參加對象

（三）實施方式及內容

（四）實施效益及影響

（五）參加人員或其他團體之反應評價

（六）檢討

（七）綜合檢討或改進建議

（五）參加人員或其他團體之反應評價

（六）檢討

（七）綜合檢討或改進建議