

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）			

附件二

經費支出明細表

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
首長

會計
主管

業務
主管

製表人

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