

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」成果報告

填表日期： 年 月 日

單位名稱			
負責人姓名		統一編號	
聯絡人姓名		聯絡電話	
聯絡人職稱		電子郵件	
核定金額		實支金額	
計畫實施情形	<p>一、辦理情形(含場次、人數、時數等)：</p> <p>二、實施成果(含效益、特色、影響、服務對象滿意度，檢視是否達成預期目標)：</p> <p>三、檢討與建議：</p> <p>四、附件(含簽到表及課程、活動照片等)</p>		
應附資料檢核表	<input type="checkbox"/> 核准函影本。 <input type="checkbox"/> 成果報告。 <input type="checkbox"/> 請款之領據正本。 <input type="checkbox"/> 經費支用單據及明細表。 <input type="checkbox"/> 其他核銷所需必要文件、資料：匯款帳戶封面影本。		
填表人簽章欄	主管人員簽章欄	負責人簽章欄	

領 據

茲領到勞動部勞動力發展署 分署核發_____年「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」補助款項
新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此 致

勞動部勞動力發展署

分署

單位名稱：

(請加蓋單位大小章)

負責人：

統一編號：

單位地址：

聯絡電話：

金融機構：

銀行

分行

匯款帳號：

帳戶名稱(限單位帳戶)：

請張貼匯款帳戶封面影本(需有戶名及帳號)

中華民國 年 月 日

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」

經費支用單據明細表

申請日期： 年 月 日

單位名稱： _____

序號	項目	核定金額	實支金額			備註
			本計畫補助	其他單位補助 (無則免填)	合計	
1						
2						
3						
4						
5						
	合計					

備註：本表格如不敷使用，請自行增列。

填表人簽章欄	會計人員簽章欄	負責人簽章欄