附件一

勞動部勞動力發展署高屏澎東分署

補助辦理身心障礙者就業促進措施申請表

<table>
<tr><td colspan="2">申請單位名稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">負責人</td><td>職稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請單位
通訊地址</td><td></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">聯絡人姓名</td><td rowspan="2"></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>手機</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請補助
對象</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">補助計畫名稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">計畫總經費</td><td></td><td>申請補助經費</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">計畫內容摘要</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">預期效益</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">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）</td></tr>
</table>

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高屏澎東分署補助案成果報告書

<table>
<tr><td colspan="8">一、補助案基本資料表</td></tr>
<tr><td>計畫名稱</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>計畫主持人</td><td colspan="2"></td><td>聯絡電話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>實施期間</td><td colspan="2"></td><td>實施地點</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>實際支出金額</td><td></td><td>實際參與活動人數</td><td></td><td>原預算金額</td><td></td><td>預計參與活動人數</td><td></td></tr>
<tr><td>實際經費分攤情形</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>附件</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="8">（請加蓋報告單位戳記或報告人印章）</td></tr>
</table>

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