

附件一

**金門縣公益彩券盈餘分配基金補助社會福利機構(團體)
推展社會福利服務及慈善等公益事業申請表**

單位：新臺幣元

計畫名稱							
提案單位					統一編號		
申請福利別			申請補助 經費		經常門		
					資本門		
預定完成 日期			自籌 經費		經常門		
					資本門		
<input type="checkbox"/> 中長程 <input type="checkbox"/> 延續性計畫(第__年) <input type="checkbox"/> 新計畫			計畫總經費				
計畫內容概要							
預期效益							
預算編列說明	用途	計畫總經費				計算及使用說明	
		合計	申請補助經費		自籌經費		
			經常門	資本門	經常門	資本門	
	總計						
計畫主辦人				機關團			

聯絡電話		體 關 防	
電子信箱			
附件清單	<p>(以下附件資料已隨申請表附送請打勾)</p> <p>◆必備基本文件：</p> <p><input type="checkbox"/>補助申請表 1份</p> <p><input type="checkbox"/>申請補助計畫書 1份</p> <p>→計畫書內容應包含目的、主/協辦單位、人員配置、服務內容(服務對象及需求評估、服務項目及內容、服務流程及執行策略等)、經費概算表、預期效益，並請敘明計畫結束不再補助後，如自籌營運或規劃逐年降低運用補助經費之因應策略或其他資源導入、創新發展等項目。</p> <p><input type="checkbox"/>章程影本</p> <p><input type="checkbox"/>立案證書影本</p> <p><input type="checkbox"/>負責人當選證書影本</p> <p><input type="checkbox"/>法人登記證書影本</p> <p><input type="checkbox"/>其他依據計畫內容所需附件：_____</p>		
	機關審核意見	審 核 重 點	審 核 意 見
<ol style="list-style-type: none"> 1. 依行政區域內之整體需求，本計畫是否有必要？ 2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的？ 3. 是否符合申請補助項目及基準之規定？ 4. 申請單位所應附文件是否均符合規定？ 5. 有無重複申請補助情事？ 6. 以前年度是否尚有未核銷案件？ 7. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。 8. 其他審核綜合建議 		<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 	
<p>填寫日期： 年 月 日</p> <p>承辦人核章：</p>			

附件二

金門縣公益彩券盈餘分配基金補助社會福利機構(團體)
推展社會福利服務及慈善等公益事業計畫書

付款憑單編號			
經 手 人	財 產 登 記	單 位 主 管	主 計 處 長
驗 收 或 證 明	庶 務 主 管	審 核 人 員	主 官

請求營繕單 件
 估價單 件
 圖說 件
 樣張 件
 印模 件
 電文 件

.....憑.....證.....黏.....貼.....線.....

提高工作效率，注意憑證內容具備事項：

-  機 關：全銜。
 時 間：年、月、日。
 印 章：商號正式印章。
 地 址：縣市街巷門牌。
 財物或營繕：名稱規格數量。
 單 位：儘可能用標準制。
 額：單價、總價（需相符）。
 收：中文大寫。
 途：詳細具體。
 花：照規定貼並消印（營繕工4‰，領回押標金保證（固）金1‰）
-  更 改：商號加章負責。
 效：擦刮挖補塗改鉛筆書寫墨跡不勻。
 文：應翻中文。
 幣：應折新台幣及註折合率。
 隙 印刷或紙張：附樣張。
 電 報 及
 長途電話
-  旅 費：附旅費報告表購票證明。
 工 程 費：附合同圖說。
 稽 查 標 準：應經審計機關監視。
 單 據 印 就 萬 千 單 位 其 不 需 應 用 者 加 作 〇 字。
 鏤 印 就 萬 千 單 位 其 不 需 應 用 者 加 作 〇 字。
 鏤 印 就 萬 千 單 位 其 不 需 應 用 者 加 作 〇 字。

說 明：

-  本用紙除「憑證編號」及「預算科目」兩欄由主計部門填列外，其餘各欄應由經辦報銷工作之事務人員填列。
-  本用紙憑證粘貼線上端有關人員蓋章欄之欄數得視各機關經理財務工作之實際分工程序自行增減。
-  凡提供參考之附件，如不能同時粘貼，則記明某號憑證之附件，按號另裝成冊一併附送，並於憑證簿封面上註明外附件若干件。

附件五

金門縣公益彩券盈餘分配基金補助社會福利機構(團體)
推展社會福利補助活動成果報告表

辦理單位			主辦人及 聯絡電話	
計畫名稱				
時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 與計畫預定時間相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改時間，原因：		
地點			<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改地點，原因：	
經費支出概況 (單位：新臺幣)	實際支出總經費		(元)	
	核銷金額		(元)	
	繳回金額		(元)	
參加人數/人次	預定參加(服務) 人數/人次			
	實際參加(服務) 人數/人次		男：	人(或 人次)
		女：	人(或 人次)	
活動內容	【含時間、內容及對象】			
效益評估	【受益對象滿意度、實際參加者是否符合計畫欲服務人口標的群、成本效益(資源投入和服務產出之比較)、活動效益(確能符合參加者所需、個人或社會問題有否解決或改善)】			
	<input type="checkbox"/> 1 活動照片。 <input type="checkbox"/> 2 活動計畫書。 <input type="checkbox"/> 3 經費支出明細表。 <input type="checkbox"/> 4 活動手冊等印刷品。 <input type="checkbox"/> 5 研習、講座之課程表。 <input type="checkbox"/> 6 研習、講座之講者簡歷。 <input type="checkbox"/> 7 參加人員意見調查結果分析。 <input type="checkbox"/> 8 個案訪視紀錄。 <input type="checkbox"/> 9 其他。			
備註：本縣公益彩券盈餘分配基金補助經費辦理社會福利活動之計畫，受補助單位核銷時應填具本成果報告表。				

