附件六

**金門縣政府補助辦理社區照顧關懷據點實施計畫**

**核銷應備文件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 應備文件 | 注意事項 | 範例 |
| 1 | 公文 | 社區發展協會函請轄區公所呈轉至金門縣政府社會處；團體、協會直接函送金門縣政府社會處。 | 附表1 |
| 2 | 領據 | 開立金額為實際申請補助金額，需附存摺封面影本。 | 附表2 |
| 3 | 支出機關分攤表 | 填入本府與單位之分攤金額。 | 附表3 |
| 4 | 支出明細表 | 依各項補助(如：設施設備費/業務費/據點加值費/專職人員服務費/志工相關費用/預防及延緩失能照護服務費用/巷弄長照站補助費)為單位區分。 | 附表4 |
| 5 | 黏貼憑證用紙 | 1. 可依各月份分類，將相關憑證黏貼於數張憑證表(雜支不得超過5%)。 2. 憑證黏貼方式物重疊或使用釘書機成一疊，若憑證數量太多，請分別黏貼於另一張黏貼憑證上用紙上漸層式黏貼。 3. 黏存單之經辦不得與驗收為同一人。 4. 分攤金額紀錄於「用途說明欄」。 | 附表5 |
| 6 | 志工相關費用 | 1. 交通費：用於核銷志工外勤服務交通費，關懷訪視紀錄表及志工出勤紀錄表、志工交通印領清冊黏貼於憑證上。 2. 誤餐費：用於核銷志工服務便當費，便當收據黏貼於憑證上。 | 附表6 |
| 7 | 專職人力服務費/據點加值人力費/巷弄長照站臨時工資 | 檢附相關投保資料、工作日誌、出勤表暨薪資印領清冊。  (最後一期核銷須附專職人力考核表) | 附表7-1  附表7-2 |
| 8 | 各項核銷項目佐證資料 | 1. 設施設備費：檢附財產清冊及設備照片(應黏貼財產標籤)，並將品名單價、數量登入入口網。 2. 講師費：檢附領據、講師簽到表、活動照片並標註拍攝日期。 3. 水電/網路費/保險：檢附繳費證明。 | 附表8-10 |
| 9 | 據點入口網服務紀錄 | 1. 長輩簽到及服務紀錄應於核銷送件前，先行登打至據點入口網後台。 2. 應檢視每月成果月報表是否已完成。 |  |

**附表1-公文(範例)**

金門縣○○鎮(鄉)○○社區發展協會 函

|  |  |
| --- | --- |
|  | 地 址：○○○○○  承 辦 人：○○○  行動電話：○○○○○○  電 話：○○○○○○  傳 真：○○○○○○ |

受文者：金門縣○○鎮(鄉)公所

發文日期：中華民國○○年○○月○○日

發文字號：○○字第○○○○○○○○○號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送本協會 年度辦理「建立社區照顧關懷據點/並設置巷弄長照站」補助經費核銷資料1份，請鑒核。

說明：

1. 依據金門縣政府○○○年○○月○○日府社福字第○○○○○○○○○號函辦理。（即係金門縣政府核定函）
2. 檢附領款收據、支出憑證、成果報告及照片等核銷資料1份。

正本：金門縣○○鎮(鄉)公所

副本：本協會（影本存查）

**附表2-領據(範例)**

**領 據**

茲收到 金門縣政府 補助○○年度辦理「建立社區照顧關懷據點」設備設施費、業務費及志工、行政費、公共意外險、團體保險相關費用，計新臺幣○拾○萬○仟○佰○拾○元整，實屬無訛。

此致

金門縣政府

**單 位**

**圖 記**

具領單位：金門縣○○鄉（鎮）○○社區發展協會

單位地址：金門縣○○鄉（鎮）○○○○○○○

單位電話：○○○○○○

統一編號：○○○○○○○○

銀行名稱：○○○○-○○○○

銀行帳號：○○○○○○○○○○

單位負責人：理事長 ○○○    (簽 章)

會計：○○○     （簽 章）

出納：○○○     （簽 章）

中華民國○○○年○○月○○日

|  |
| --- |
| 銀行封面影本 |

**附表3-支出機關分攤表(範例)**

金門縣○○鎮(鄉)○○社區發展協會

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出機關分攤表  ○○年○○月○○日 單位：新臺幣元 | | | | | |
| 所屬年度月份：  ○○年度○○-○○月份 | | | | 總金額：○拾○萬○仟○佰○拾○元整 | |
| 分 攤 機 關 名 稱 | | | 分 攤 金 額 | | |
| 衛生福利部 | | | ○○○,○○○ | | |
| 金門縣政府 | | | ○○○,○○○ | | |
| 本協會 | | | ○○○,○○○ | | |
| 合 計 | | | ○○○,○○○ | | |
|  | |  | |  |  |

**附表4-支出明細表(範例)**

受補助單位：金門縣○○鎮(鄉)○○社區發展協會

接受金門縣政府補助經費支出明細表

會計年度：○○○ 補助計畫名稱：建立社區照顧關懷點(並設置巷弄長照站計畫)

項目：OO費

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出日期 | | | 摘要 | 支出憑證編號 | 金　　　額（新臺幣元） | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 日 | 十億 | 億 | 千萬 | 百萬 | 十萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |
|  |  |  | **合 計** |  |  |  |  |  |  | **○** | **○** | **○** | **○** | **○** |
|  |  |  | **○月小計** |  |  |  |  |  |  |  | **○** | **○** | **○** | **○** |
| ○ | ○ | ○ | ○○○ | ○○○ |  |  |  |  |  |  | ○ | ○ | ○ | ○ |
|  |  |  | **○月小計** |  |  |  |  |  |  |  | **○** | **○** | **○** | **○** |
| ○ | ○ | ○ | ○○○○○ | ○○○ |  |  |  |  |  |  | ○ | ○ | ○ | ○ |
| ○ | ○ | ○ | ○○○○○ | ○○○ |  |  |  |  |  |  | ○ | ○ | ○ | ○ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表說明：**請依支出憑證編號順序填列。**

**附表5-黏貼憑證用紙(範例)**

金門縣○○鎮(鄉)○○社區發展協會會計粘貼憑證用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 憑證號碼 | 預 算 科 目 | | 金 額 | | | | | | | 用 途 說 明 | | | | |  |
| 百萬 | 十萬 | 萬 | 千 | 百 | 拾 | 元 |
| ○○○ |  | |  |  | $ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○○年○○月份辦理社區照顧關懷據點○○費（○○費，補助款：\_\_\_\_元，自籌款：\_\_\_\_元） | | | | |  |
| 付款憑單編號 | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| 經手人 | | 驗收或證明 | | | | | | 會計 | | | | 機關首長 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |

……………………………………憑……………證……………粘……………貼………………線………

**附表6-志工相關費用(範例)**

○○○○○○○○協會 辦理金門縣社區照顧關懷據點

○○年○-○月志工交通費/誤餐費 印領清冊

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編  號 | 志工姓名 | 身分證  字號 | 住址 | 服務  天數 | 單價 | 金額 | 簽名或  蓋章 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | | | | | |  |  |

備註：表格不足自行延伸

**附表7-1-工作日誌(範例)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金門縣政府辦理社區照顧關懷據點 年 月份工作日誌表** | | | |
| **專職人員：(姓名) 服務據點：(據點全銜)** | | | |
| 日期 | 星期 | 每日工作項目說明 | 備註 |
| 1 | 五 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | 六 | 例假日 |  |
| 3 | 日 | 例假日 |  |
| 4 | 一 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5 | 二 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 6 | 三 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 7 | 四 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 8 | 五 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 9 | 六 | 例假日 |  |
| 10 | 日 | 例假日 |  |
| 11 | 一 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 12 | 二 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 13 | 三 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 14 | 四 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 15 | 五 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 16 | 六 | 例假日 |  |
| 17 | 日 | 例假日 |  |
| 18 | 一 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 19 | 二 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 20 | 三 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 21 | 四 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 22 | 五 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 23 | 六 | 例假日 |  |
| 24 | 日 | 例假日 |  |
| 25 | 一 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 26 | 二 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 27 | 三 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 28 | 四 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 29 | 五 | 1.據點入口網執行事項：□據點月報表、□成果及感動故事、□個案資料登打(關懷訪視或電話問安、餐飲服務、健康促進、預防及延緩失能照護計畫)  2.課程執行：  (1)上午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  (2)下午場： (課程活動名稱) ，課程活動出席人數：\_\_\_\_\_\_(須配合實名制報到)  3.其他辦理事項或臨時交辦事項：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 30 | 六 | 例假日 |  |
| 31 | 日 | 例假日 |  |
| 備考：填寫務必詳實，並於核銷專責人力薪資時檢附本表。 | | | |

**附表7-2-出勤表暨薪資印領清冊**

經手人 覆核 會計 理事長

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金門縣政府○年○月專職人員服務費** | | | | | |
| **鄉鎮別: ○○鎮○○社區發展協會** | | | **出勤表暨薪資印領清冊** | | |
| **姓名: ○○○ 身分證字號:** | | | **住址: ○○鎮/鄉○○號** | | |
| **日期** | **上午08:00** | **下午17:30** | **日期** | **上午08:00** | **下午17:30** |
| **簽到** | **簽退** | **簽到** | **簽退** |
| **1** | **OOO** | **OOO** | **16** | **OOO** | **OOO** |
| **2** | **OOO** | **OOO** | **17** | **OOO** | **OOO** |
| **3** | **OOO** | **OOO** | **18** | **OOO** | **OOO** |
| **4** | **OOO** | **OOO** | **19** | **OOO** | **OOO** |
| **5** | **OOO** | **OOO** | **20** | **OOO** | **OOO** |
| **6** | **OOO** | **OOO** | **21** | **OOO** | **OOO** |
| **7** | **OOO** | **OOO** | **22** | **OOO** | **OOO** |
| **8** | **OOO** | **OOO** | **23** | **OOO** | **OOO** |
| **9** | **OOO** | **OOO** | **24** | **OOO** | **OOO** |
| **10** | **OOO** | **OOO** | **25** | **OOO** | **OOO** |
| **11** | **OOO** | **OOO** | **26** | **OOO** | **OOO** |
| **12** | **OOO** | **OOO** | **27** | **OOO** | **OOO** |
| **13** | **OOO** | **OOO** | **28** | **OOO** | **OOO** |
| **14** | **OOO** | **OOO** | **29** | **OOO** | **OOO** |
| **15** | **OOO** | **OOO** | **30** | **OOO** | **OOO** |
|  | | | **31** | **OOO** | **OOO** |
| **應領金額** | | | **33,000** | | |
| **實 支 具 領 金 額 總計: (中文大寫)** | | | **新臺幣** | **○**萬**○**仟元整 | |
| **備註** |  | | **具領人簽名/蓋章** | | **OOO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金門縣政府○年○月據點加值人力費/巷弄長照站臨時工資** | | | | | | | | | | | | |
| **鄉鎮別: ○○鎮OO社區發展協會** | | | | | | **出勤表暨薪資印領清冊** | | | | | | |
| **姓名: ○○○身分證字號:** | | | | | | **住址: ○○○鎮/鄉○○○號** | | | | | | |
| **日期** | **上午○○: ○○** | | **下午○○: ○○** | | **時數** | **日期** | **上午○○: ○○** | | | **下午○○: ○○** | | **時數** |
| **時間** | **簽到** | **時間** | **簽到** | **時間** | **簽到** | | **時間** | **簽到** |
| **1** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **16** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **2** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **17** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **3** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **18** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **4** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **19** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **5** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **20** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **6** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **21** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **7** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **22** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **8** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **23** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **9** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **24** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **10** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **25** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **11** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **26** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **12** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **27** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **13** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **28** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **14** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **29** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **15** |  | **OOO** |  | **OOO** |  | **30** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
|  | | | | | | **31** |  | **OOO** | |  | **OOO** |  |
| **天數** |  | | **總時數** | |  | **單價** | |  | | **應領金額** | |  |
| **實 支 具 領 金 額 總計: (中文大寫)** | | | | | **新臺幣** | | | | **○**萬**○**仟**○**佰**○**拾元整 | | | |
| **備註** |  | | | | | **具領人簽名/蓋章** | |  | | | | |

經手人 覆核 會計 理事長

**附表8**

**金門縣政府補助財產/非消耗品清冊**

**受補助單位名稱:金門縣金x鎮鄉xxxx據點**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序號** | **財產編號** | **廠牌/型式**  **(或土地建物標示)** | **單位** | **數量** | **購置日期** | **使用年限** | **單價** | **總價** | **存置地點** | **備註** |
| **財產** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **修繕(屬資本門經費項目)** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **非消耗品** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備註:

1. 一萬元以上且使用年限在兩年以上之設施設備列為財產；未滿一萬元列非消耗品。

2.有關核准補助之新(改、增)建建築費及設施設備，應製作財產/非消耗品清冊，於該設施設備黏貼財產標籤。

3.設施設備每隔五年始得再提出申請，公共安全設施設備不在此限；需汰舊換新者，依財物標準分類所列最低使用年限規定，已達使用年限且不堪使用者，始得再申請補助。

4.修繕費得免附財產清冊；惟資本門之修繕費用能延長資產耐用年限、提升服務能量及效率者，核銷時應檢附財產清冊。

頁次: 製表日期: 年 月 日

製表人: 會/主計單位: 單位負責人:

**附表9-執行成果照(範例)**

**(社區全銜)課程成果照**

|  |  |
| --- | --- |
| 課程名稱： 日期： | 課程名稱： 日期： |
|  |  |
| 課程名稱： 日期： | 課程名稱： 日期： |
|  |  |
| 課程名稱： 日期： | 課程名稱： 日期： |
|  |  |

**(社區全銜)設備成果照**

|  |  |
| --- | --- |
| 設備名稱： | 設備名稱： |
|  |  |
| 設備名稱： | 設備名稱： |
|  |  |
| 設備名稱： | 設備名稱： |
|  |  |

**附表10-講師簽到表**

**(社區全銜) 講師簽到表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上課日期 | 上課時間 | 講師簽名 | 是否支領講師費 | 講師身分證  (無支領講師費則免填) | 備註  (無支領講師費則免填) |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |
|  |  |  | □是□否 |  | □內聘□外聘 |