機關（單位）名稱：

接受臺中市公益彩券盈餘分配基金補助經費　 年度 執行概況考核表（A4格式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中華民國　 　年　 　月　 　日起至 年 月　 　 日止 單位：新臺幣元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫編號 | 受補助單位 | 補助計畫 | 申請時自籌經費 | 核定補助經費 | 預定完成日期 | 實際完成日期 | 累計實支數 | 執行進度％ | 核銷情形 | 繳回經費 | 備註(受益人次) |
| 合計 | 自籌經費支出 | 補助經費支出 | 經常門 | 資本門 | 男 | 女 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表說明：1.「執行進度％」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。

　　　　　2.「自籌經費」欄所列係指申請單位申請時所列之自籌款，「核定補助經費」欄所列係指本部核定之補助金額。

　　　　　3.「核銷情形」欄請於計畫執行完成就地審計核銷後，填寫「已核銷」，如有賸餘款、其他收入請隨函繳回，本部據以備查建檔結案。

4.「累計實支數」，如包含經常支出及資本支出，或經常支出內包含「專業服務費」，受補助單位應另以附件十三之一附表說明其「累計實支數」欄位內「自籌經費支出」及「補助經費支出」之「經常支出」、「資本支出」分配情形；「經常支出」內如包含「專業服務費」亦應分項說明。

5.備註欄內請填報受益人次。

填表人： 業務主管： 主辦會計： 核轉機關首長：

臺中市00區00社區發展協會

**黏貼憑證用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 憑證編號 | 金額 | 計畫名稱/用途說明 | 經費來源 |
|  | 百萬 | 拾萬 | 萬 | 仟 | 佰 | 拾 | 元 |  | 社會局補助金額：自籌金額： |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 經手人 | 驗收或證明 | 會計 | 負責人 |
|  |  |  |  |

--------------------------憑-----證-----粘-----貼-----線------------------------

備註：

1. 經手人、驗收或證明不得為同一人。
2. 金額須與單據總額一致。
3. 免用統一發票或收據：品名、數量、單價、總價、抬頭、日期、統用同一發票章、收據負責人私章都不得空白；若數量若為一式(一批)，請於空白處再補述詳細的單價、品名，並蓋上承辦人員章。
4. 統一發票：須有單位的統一編號、品名、數量、單價、總價、抬頭、日期、統用同一發票章、收據負責人私章都不得空白；若數量若為一式(一批)，請於空白處再補述詳細的單價、品名，並蓋上承辦人員章。
5. 感熱發票：請在發票上撰寫發票字軌並蓋上承辦人員章。
6. 收據**請用膠水黏貼**，避免用釘書機。