

附件三

○○職場互助教保服務中心經營計畫書面審查意見彙總表

日期： 年 月 日

一、工作小組成員基本資料：

編號	姓名	服務單位	職稱	資歷
1				
2				
3				
4				
5				

二、審查項目：

(一)非營利法人承辦能力

細項	頁碼	非營利法人 甲	頁碼	非營利法人 乙	頁碼	非營利法人 丙
一、非營利法人名稱、設立緣起、宗旨、法人登記證書、董(理)、監事名冊、組織架構圖、(捐助)章程及未來願景	差異性分析 建議詢問事項					
二、非營利法人提供所興辦職場互助教保服務中心之協助	差異性分析 建議詢問事項					
三、非營利法人最近二年年度決算及其會	差異性分析					

計查核流程 (新設立之非 營利法人，免 附決算)	建議 詢問 事項						
-----------------------------------	----------------	--	--	--	--	--	--

(二) 職場互助教保服務中心營運管理

細項		頁碼	非營利法人 甲	頁碼	非營利法人 乙	頁碼	非營利法人 丙
一、職場互助教保 服務中心之 宗旨、經營理 念，及辦理期 間之中心發 展計畫	差異 性分 析						
	建議 詢問 事項						
二、非營利法人與 職場互助教 保服務中心 間相關專業 資源之整合 及規劃	差異 性分 析						
	建議 詢問 事項						
三、職場互助教保 服務中心人 力資源之進 用及其專業 發展規劃	差異 性分 析						
	建議 詢問 事項						
四、職場互助教保 服務中心財 務管理機制	差異 性分 析						
	建議 詢問 事項						
五、職場互助教保 服務中心預 期辦理成效	差異 性分 析						
	建議 詢問 事項						

工作小組成員簽名：_____、_____、_____

備註：各該法人辦理教保服務機構之情形如下：

	編號	教保服務機構名稱	核定收托數	績效考評結果
非營利法人甲				
非營利法人乙				
非營利法人丙				
		(表格請依實際數自行增減)		