

附件十一

接受衛生福利部補助辦理社會福利活動成果報告表

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(或	人次) 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。(必備)		<input type="checkbox"/> 2 活動計畫書。(必備)		
<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 其他。(自行選備)		
備註：接受本部推展社會福利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；如係層轉案件，層轉直轄市/縣(市)政府應於報部辦理核銷結案時一併檢附。				