附件一

所得稅扣繳作業

專用領據

付款機關：高雄市政府原住民事務委員會 中華民國 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 款 | 高雄市公益彩券盈餘基金辦理原住民福利服務 |
| 單位名稱 |  |
| 日期 | 年 月 日至 月 　日共計 日 |
| 金額 | 新台幣： 萬 仟 佰 拾 元正 |
| 計畫名稱 |  |
| 上列款項業經全數領訖　　收據  負責人簽章：  請蓋負責人私章及單位用印  會 計 簽章:  出 納 簽章:  聯絡電話：  戶籍住址：  （請註明里鄰）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   身分證統一編號  （或社團統編）  匯入金融機構：  戶 名：  金融機構帳號： | |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（黏貼負責人身分證正面/反面影本）

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（黏貼銀行/郵局存摺影本）

**(受補助單位若無統一收據或領據者，本表格可參考使用)**

實際支用經費明細表

受補助單位：

附件二

計畫名稱：

單位：新台幣元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 經費項目 | 經費來源 | | | 合計 | 備註 |
| 高市  原民會 | 其他機關 | 自籌款 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 總計 |  |  |  |  |  |

承辦人 總務 會計 負責人

支出憑證黏存單

附件三

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 憑證  編號 | 會計  科目 | 金額 | | | | | | | 用途說明 |
|  |  | 百萬 | 十萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **承辦人** | **證明人或**  **驗收保管人** | **會計** | **負責人** |
| ***負責採買者蓋章*** | ***總務單位蓋章*** | ***會計單位蓋章*** | ***負責人蓋章*** |
| -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ***（延虛線黏貼）***  **收據或統一發票應注意事項：**  **1.受款人請開貴單位名稱。**  **2.日期、數量、單價及總價請商店填妥。**  **3.收據應有統一編號及蓋有該商店負責人之私章。**  **4.統一發票未列明購買物品名稱者，請於空白處填寫物品名稱並請採買者簽名或蓋章以示負責。**  **5.請勿將收據或發票全部黏貼於同一張支出憑證黏存單上，應依計畫經費項目分別黏貼。**  **6.本表格不足時請自行影印。** | | | |

（不足時請自行影印）

**(受補助單位若無支出憑證黏存單格式者，本表格可參考使用)**

附件四

**講 師 費 領 據**

付款單位：　　　　　 中華民國 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 講師姓名 |  |
| 金額 | 新台幣 萬 仟 佰 元 整 |
| 上列款項業經全數領訖　　收據  授課日期:  授課節數:  領款人簽章：  身分證統一編號：  聯絡電話：  戶籍住址： | |

**講 師 授 課 明 細**

單位名稱：

計畫名稱：

一、課程表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講師姓名 |  | 課程名稱 |  | | |
| 日期 |  | 授課時間 |  | 節數 |  |
| 每小時鐘點費 |  | 講師簽名 |  | | |

二、講師學經歷(附相關證明文件)

|  |  |
| --- | --- |
| 學歷 | 經歷 |
|  |  |

三、檢附課程講義(如附件)

活動成果照片

單位名稱：

附件五

計畫名稱：

時間： 年 月 日

|  |
| --- |
| 說明： |
| 照片黏貼處  不足時請自行影印 |
| 說明： |
| 照片黏貼處  不足時請自行影印 |

活動評量表（自評）

**補助單位：高雄市政府原住民事務委員會**

附件六

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | | |
| 計畫名稱 |  | | | |
| 活動地點 |  | | | |
| 預期達成目標  （請以條列式列出） |  | | | |
| 活動時間 |  | 參加人數 | |  |
| 預算經費 |  | 實際支用經費 | |  |
| 經費來源 | 1. 高市原民會補助： 2. 其他機關補助： 3. 自籌經費： | | | |
| 受補助單位自評 | | | | |
| 評量項目 | | | 評量成績 | |
| 1.整體活動績效有沒有達到預期目標 | | | □有  □無，原因： | |
| 3.活動經費有沒有依據計畫支用 | | | □有  □無，原因： | |
| 4.活動人數有沒有達到預期 | | | □有  □無，原因： | |
| 5.本活動對貴單位有沒有助益 | | | □有  □無，原因： | |
| **優點**  （請以條列式列出） |  | | | |
| **缺點**  （請以條列式列出） |  | | | |
| **檢討或建議**  （請以條列式列出） |  | | | |

公益彩券盈餘基金補助計畫成效報告

附件七

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | | |  | | | | | | 活動日期 |  |
| 計畫名稱 | | |  | | | | | | | |
| 核定金額 | | ＄ 元 | | | 執行金額 | | ＄ 元 | | 賸餘金額 | ＄ 元 |
| 計畫緣起及預期效益 |  | | | | | | | | | |
| 計畫目標及內容 |  | | | | | | | | | |
| 計畫執行情形 |  | | | | | | | | | |
| 目標達成情形 |  | | | | | | | | | |
| 計畫主辦人 | | | |  | | 機關團體關防 | |  | | |
| 聯絡電話 | | | |  | |
| 電子信箱 | | | |  | |