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 |  |