

這張表格要一份正本
只需填寫紅色框框處
其他勿動，也不要調整表格格式。

機關(單位)名稱:

這裡要蓋單位關防

接受衛生福利部長照發展基金經費 112 年度_下執行概況考核表
中華民國 112 年 1 月 1 日起至 112 年 12 月 31 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				執行核銷進度%	核銷情形	繳回經費		補助經費支出中內含補充保費金額數	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	
								經常門	資本門	經常門								資本門
			0		112.12.31	112.12.31	0	0			100%	已核銷			0			

請看核定表

請跟承辦人對金額

核定補助金額—累計實支數

1-12 月申報服務費人次(男女)

- 填表說明：
- 「執行進度%」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。
 - 「申請時自籌經費」欄所列係指申請單位申請時所列之自籌款，「核定補助經費」欄所列係指本署核定之補助金額，「預定完成日期」欄所列係指申請單位申請時所列之預定辦理完成日期，「實際完成日期」欄係指受補助單位計畫辦理完成日期，非指核銷報結日期。
 - 「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，本署據以備查建檔結案。
 - 「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。
 - 備註欄內請填報受益人次。

填表人： 業務主管： 主辦會計： 辦理單位負責人

四個章一定要蓋