接受苗栗縣政府補助收支清單**(範例)**

蓋章：請蓋單位圖記

請款單位： (單位全銜)

統一編號：

計畫名稱：113年度「建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站」計畫

請款總金額(大寫)：

填表日期：

地址：

Email：

聯絡電話：

單位：新臺幣元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 113年核定經費 | | 實際支出月份 | 實際支出費用 | 支出單據編號 | 經費來源(補助單位) | | |
| 項目 | 金額 | 衛生福利部及苗栗縣政府補助款**B** | 自籌款**C** | 備註 |
| 業務費  (含餐飲加值) |  | 1 |  | 1-2 |  |  |  |
| 2 |  | 3-4 |  |  |  |
| 3 |  | 5-8 |  |  |  |
| 志工費  (含餐飲加值) |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 據點加值費  (6~10時段適用) |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 據點人力加值(10時段) |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 設備費 |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 合計**A** |  |  |  |  |  |  |  |

備註: 表格不敷使用時，請自行增加。

填表人: 會計: 單位負責人:

|  |
| --- |
| 存摺封面影本(不敷使用時，請以A4紙張自行黏貼) |

請款單位：