**苗栗縣頭份市 社區發展協會**

**接受**衛生福利部 社會及家庭署**補助社區照顧關懷據點**

**108 年度 月～ 月費用支出總額表** 單位:新台幣元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 執行經費  類別 | 實際支出數 | | | | | | | | | | 自籌經費情形 | |
| **設施**  **設備費**  **■無**  **□開辦 □充實** | 一月 | 二月 | 三月 | 四月 | 五月 | 六月 | **支出**  **合計** |  | **補助**  **上限** |  | **資本門支出** | **實領補助經費** |
|  |
|  |  |  |  |  |  | **最低應自籌** |
|  |
| 七月 | 八月 | 九月 | 十月 | 十一月 | 十二月 | **自籌** |  | **自籌經費** |
|  |
|  |  |  |  |  |  | **自籌比例** |
| **%** |
| **業務費**  **■無繳回款**  **□有繳回款:**  **共 元**  **□調整支用最高20%(24,000元) 補助經費**  **□含餐飲加值**  **每月4仟元** | 一月 | 二月 | 三月 | 四月 | 五月 | 六月 | **支出**  **合計**  **(1)** |  | **補助**  **上限** | **每月**  **10,000元**  **(餐飲加值另**  **每月4仟元)** | **經常門支出** | **實領補助經費** |
|  |  |  |  |  |  | **共計** |  |
| 七月 | 八月 | 九月 | 十月 | 十一月 | 十二月 | **自籌**  **(3)** |  | **支出總計(1)+(2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **志工**  **相關費**  **■無繳回款**  **□有繳回款:**  **共 元**  **□含餐飲加值**  **每月1仟元** | 一月 | 二月 | 三月 | 四月 | 五月 | 六月 | **支出合計**  **(2)** |  | **補助上限** | **每年**  **30,000元**  **(餐飲加值另**  **每月1仟元)** | **最低應自籌** |
|  |
|  |  |  |  |  |  | **共計** | **自籌經費(3)+(4)** |
| 七月 | 八月 | 九月 | 十月 | 十一月 | 十二月 | **自籌**  **(4)** |  |  |
| **自籌比例** |
|  |  |  |  |  |  | **%** |

填表說明: 1.請依各月份實際支出數按費用類別填寫，並予以合計支出總數。

2.各費用支出合計金額需與執行概況考核表一致。

3.「補助經費」為社家署與縣政府之補助經費加總。

4.「最低應自籌」請依衛生福利部社會及家庭署補助計畫核定表填寫。

　5.「自籌比例」應符合經常門20%及資本門30%之規定，並請四捨五入填至小數點第1位，例如:31.2%。

填表人: 會計: 出納: 理事長: