**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 月份費用支出明細表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | | | 支出科目 | 原始憑證  編號 | 金額 | 項目別  /備註欄 |
| 年 | 月 | 日 |
| 合計 | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **各項目別**  **支出金額** | | | **業務費:共計 元 (含餐飲加值費: 元)** | | | |
| **志工費: 共計 元 (含餐飲加值費: 元)** | | | |
| **據點加值費: 共計 元** | | | |
| **人力加值費: 共計 元** | | | |

填表說明：

1.請依原始憑證填列支出日期、科目、編號、金額、項目別。

2.「項目別」請註明「業務費」或「志工費」等項目。

3.各項目別支出金額需與「費用支出總額表」一致。