**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～ 月加值費用支出總額表** 單位:新台幣元

|  |
| --- |
| **據點加值費****□開放三天:每月加1萬****□開放五天:每月加2萬6仟(含專職人力雇主負擔費用6仟元)** |
| 實際支出數 | 一月 | 二月 | 三月 | 四月 | 五月 | 六月 | **支出****合計** |  | **補助****上限** |  **每月**  **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** |  | **免自籌比例** |
|  |  |  |  |  |  |
| **人力加值費****□無****□照顧服務員(每月3萬3仟元+年終獎金1.5個月)** **□社工員(每月3萬4仟元+年終獎金1.5個月)** |
| 實際支出數 | 一月 | 二月 | 三月 | 四月 | 五月 | 六月 | **支出****合計** |  | **補助****上限** | **每月** **元****加年終獎金****1.5個月** | **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** |  | **免自籌比例** |
|  |  |  |  |  |  |

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.加值費用皆免自籌比例。

填表人: 會計: 出納: 理事長: