

臺中市政府衛生局補助計畫收支明細表

執行單位：00000000 年度計畫名稱：114 年度失能身心障礙者特殊需求加值服務計畫

主辦單位：臺中市政府（衛生局）

總經費：元

經費預算核撥數	核撥結報	第一次核撥日期 114 年 0 月 00 日 金額 \$ 元	第二次核撥日期 年 月 日 金額 \$ 元	第三次核撥日期 年 月 日 金額 \$ 元	合計
			第一次餘（絀）數 金額 \$ 萬 元	第二次餘（絀）數 金額 \$0 元	
		第一次結報日期 114 年 11 月 30 日 金額 \$0 元	第二次結報日期 年 月 日 金額 \$ 萬 元	第三次結報日期 年 月 日 金額 \$ 萬 元	
無障礙環境設施設備	元	元			元
情緒管理室設施設備	元	元			元
多感官活動室設施設備	元	元			元
體適能活動室設施設備	元	元			元
專案活動費	元	元			元
定向行動訓練費	元	元			元
視障協助志工費	元	元			元
培力計畫	元	元			元
合計	元	元			元
餘（絀）數		0 元			元
備註	待撥款_____元 利息收入：\$0 元、其他衍生收入：\$0 元，請於結報時併同結餘款解繳本部。（經費結報時，利息金額為 300 元以下者，得留存受補(捐)助單位免解繳本部；其餘併同其他衍生收入及結餘款，應於結報時解繳本局）				

製表人

覆核

會計人員

單位首長

