|  |
| --- |
| **1140601修** |

**臺中市政府衛生局114年****長期照顧十年2.0整合型計畫-家庭托顧服務輔導方案**

**經費帳目核銷資料檢查表**

受補助單位名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　　填表日期：114年＿月＿日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項次 | 資料名稱 | 查檢結果(請打V) |
| 1 | 專戶切結書【附件2】 | V |
| 2 | 領據(領據後面須附計畫專戶帳戶封面影本) 【附件3】 | V |
| 3 | 收支明細表【附件6】 | V |
| 4 | 經費支出憑證明細表【附件7】 | V |
| 5 | 執行概況考核表(期末檢附) 【附件8】 |  |
| 6 | 114年度家庭托顧服務輔導方案輔導紀錄表【附件9、20】 |  |
| 7 | (物品)財產清冊【附件10】 |  |
| 8 | 114年期中成果報告(期中檢附) 【附件12-1】 |  |
| 114年期末成果報告(期末檢附) 【附件12-2】 |  |
| 9 | 114年度家庭托顧服務輔導方案獎助額度清冊(期末檢附) 【附件13】 |  |
| 10 | 滿意度調查表 |  |
| 11 | 其他相關資料： |  |

承辦人員： 單位負責人：