

臺中市政府衛生局補助計畫收支明細表

執行單位：

年度計畫名稱：115年長照3.0整合型計畫-「家庭托顧服務輔導方案」

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 | 第二次核撥日期 | 合計 |
|--------------|--|------------|------------------------|----|
| | | 115年 月 日 | 年 月 日 | |
| | | 金額 \$ 元 | 金額 \$ 元 | |
| | | | 第一次餘(絀)數 金額 \$ 元 | |
| | | 第一次結報日期 | 第二次結報日期 | |
| | | 115年 月 日 | 年 月 日 | |
| | | 金額 \$ 元 | 金額 \$ 元 | |
| 輔導已取得特約之托顧家庭 | 元 | 元 | 元 | 元 |
| 輔導開發或培植托顧家庭 | 元 | 元 | 元 | 元 |
| 合計 | 元 | 元 | 元 | 元 |
| 餘(絀)數 | | 元 | 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

(簽約代表人)