

臺中市政府衛生局115年長照3.0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：115年__月__日

項次	資料名稱	查檢結果(請打 V)
1	獎補助切結書【附件1】	V
2	專戶切結書【附件2】	V
3	領據(領據後面須附計畫專戶帳戶封面影本)【附件3】	V
4	收支明細表【附件6】	V
5	經費支出憑證明細表【附件7】	
6	執行概況考核表(期末檢附)【附件8】	
7	115年度家庭托顧服務輔導方案輔導紀錄表【附件9、20】	
8	(物品)財產清冊【附件10】	
	115年期中成果報告(期中檢附)【附件12-1】	
9	115年期末成果報告(期末檢附)【附件12-2】	
10	115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】	
11	滿意度調查表	
12	其他相關資料：	

承辦人員：

單位負責人：