**高雄市政府社會局補助身心障礙福利社團（機構）辦理身心障礙福利活動成果報告表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受補助單位 |  | 統一編號 |  |
| 計畫名稱 |  |
| 實際支用經費總額 | 社會局補助經費 | 自籌經費 | 其他單位補助 |
|  |  |  |  |
| 辦理概況 | 時間 | 自 年 月 日至 年 月 日 | □與計畫預定時間相同。□因故更改時間，原因： |
| 地點 |  | □與計畫預定地點相同。□因故更改地點，原因： |
| 辦理內容：【含活動內容及服務對象】 |
| 受益人數/次(請分男女) | 總受益人數： 人； 人次 |
| 男性︰　　　人； 人次 女性︰　　　人； 人次 |
| 效益評估【依申請計畫書所載效益，評估目標達成情形】 | 預期效益 |  |
| 實際效益 | 【實際效益與預期效益有顯著落差者，請敘明原因及改善方式】 |
| 建議事項 |  | 填報單位 | 負責人：填表人： 年　 　月　 　 日 |
| 說明 | 1. 本表不敷使用時請自行調整。
2. 本表請逐項填寫，並將活動概況資料、照片等以附件方式附於表後。
3. 接受補助單位得參考本表格式，另行繪製切合計畫內容之執行報告表。
4. **本表及相關附件請備文函送，並於本表右下方處加蓋機關印鑑。**
 |