

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	<input type="checkbox"/> 與計畫預定時間相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改時間，原因：
	地點		<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 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	一、本表不敷使用時請自行調整。 二、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。 三、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。 四、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。		