|  |
| --- |
| 附件一 |
| **臺中市政府社會局輔導各區公所辦理社區活動中心充實與維護設施設備暨修繕工程實施計畫****申請表** |
| 申請機關 | 負責人 | 地址 | 承辦人員 | 電話 |
| 職稱 | 姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
| 負責人簽章 |  （申請單位用印、負責人簽章） |
| 計畫名稱 |  | 預定完成日期 |  |
| 申請內容 | □充實與維護設施設備□維護與修繕工程 | 修繕面積 |  平方公尺 |
| 計畫內容概要 |  |
| 預期效益 | （請填寫具體數據） |
| 計畫總經費 |   | 申請臺中市政府社會局經費 |   |
| 附 件 | □計畫書□會勘紀錄表（含現況照片）□社區活動中心使用情形相關文件□估價單(含細項及面積單位)□消防安全設備維護證明文件□土地登記簿謄本（包括標示、所有權及他項權利部分）□建物使用執照影本□公共安全檢查合格證明文件 | □初審意見表□委託管理契約書及該區社區活動中心使用管理 要點□收支對列預算書□其他(書面圖說)（已隨申請表附送的附件請打勾） |
| 審核 | 審　　　核　　　重　　　點 | 審　　核　　意　　見 |
| １．依行政區域內之整體需求，本計畫是否有必要？２．依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的？３．是否符合申請補助項目及基準之規定？４．申請單位所應附文件是否均符合規定？５．有無重複申請補助情事？６．其他審核綜合建議: | １．２．３．４．５．６． |
| 說明：1. 申請單位請於申請表適當位置用印。

　　 |

附件二

|  |
| --- |
| **臺中市政府社會局輔導各區公所辦理社區活動中心充實與維護設施設備暨修繕工程實施計畫****會勘紀錄表** |
| 會勘事由 |  |
| 會勘時間 | ○年○月○日上/下午○時○分 | 會勘地點 |  |
| 會勘情形 |  |
| 會勘結論 |  |
| 參與會勘人員簽名（含機關或單位名稱/職稱/姓名） |
|  |
| 業務承辦人 | 課長 | 機關首長 |
|  |  |  |
| 現場照片 |
| 現場照片 |

附件四

**臺中市政府社會局輔導各區公所辦理社區活動中心充實與維護設施設備暨修繕工程實施計畫**

**財產清冊**

機關單位名稱:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財 產 編 號 | 財 產 名 稱 | 廠 商 | 購入日期 | 單價 | 數量 | 金額 | 放置地點 | 保管人(簽名或蓋章) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

業務單位： 會計單位： 單位主管：

**備註:**

1. 有關充實設施設備已核定之設施設備，應製作財產清冊，於該設施設備黏貼財產標籤，且每隔五年始得再提出申請；設施設備需汰舊換新者，依財務標準分類所列最低使用年限規定，已達使用年限且不堪使用者，始得再申請。
2. 設施設備請貼上「臺中市政府社會局補助」字樣。

附件五

機關（單位）名稱：

**臺中市政府社會局輔導各區公所辦理社區活動中心充實與維護設施設備暨修繕工程實施計畫**

　　**執行概況考核表（A4格式）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　中華民國　　年　　月　　日 單位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫編號 | 申請單位 | 計畫名稱 | 申請時自籌經費 | 核定經費 | 預定完成日期 | 實際完成日期 | 累計實支數 | 執行進度％ | 核銷情形 | 繳回經費 | 備註 (受益人數、人次) |
| 合計 | 自籌經費支出 | 核定經費支出 | 男 | 女 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表說明：1.「執行進度％」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。

　　　　　2.「申請時自籌經費」欄所列係指申請單位申請時所列之自籌款，「核定經費」欄所列係指本局核定之金額。

　　　　　3.「核銷情形」欄請於計畫執行完成就地審計核銷後，填寫「已核銷」，如有賸餘款、其他收入請隨函繳回，本局據以備查建檔結案。

4.備註欄內請填報受益人數、人次。

填表人： 業務主管： 主辦會計： 核轉機關首長(辦理單位負責人)：