

附件七

**辦理「協助未繼續承銷公益彩券乙類經銷商就轉業計畫」
成果報告**

單位：新臺幣元

年度				
計畫名稱				
核定金額	執行金額		賸餘金額	
執行期程				
服務對象及人數				
一、實施方式與內容 (請敘明分項、場次、對象等)				
二、實施效益 (請具體敘明並量化呈現受益人數、促進就業效果等) (受益人數請明列男女人數及比例)				
三、檢討與建議 (含參與者反應、回饋等)				
四、彰顯公益彩券回饋金之成效 (是否依公益彩券回饋金運用及管理作業要點第15點規定，於各項宣導資料、活動舞臺背景是否於明顯適當位置標示「公益彩券回饋金補助」字樣，請附相關照片佐證)				

<p>五、是否達預期目標 (自評) (請檢視計畫執行結果 是否達預期目標) 請自評績效: 1. 績效良好 2. 績效尚可 3. 尚待努力</p>			
<p>聯絡電話</p>		<p>電子信箱</p>	

單位承辦人

單位主管

填表日期 年 月 日