

○○年就業安定基金補助○○○政府辦理 身心障礙者職業訓練計畫書

1、目的

- 2、**轄區產業發展分析**(請填寫縣市人口及產業特色分析，含地區產業及就業、地緣特性等資料)
- 3、**轄區人力資源現況及職業訓練供需分析**(含人力需求及身心障礙者職業訓練需求)
- 4、**縣市配合編列經費**(含年度總經費、縣市自籌經費及比例、申請就安基金補助經費及比例)

5、計畫目標

- 6、**實施內容及實施方法**(含補助或委託等)

7、辦理期程

- 8、**前二年度執行績效及檢討**(新增計畫免填)

1. 計畫進度及執行情形

(應含申請班數/人數、核定班數/人數及實際訓練成效等資料)

- 2. 經費支用情形(含申請金額、核定金額、實際核銷金額及達成率等)
- 3. 訪查結果(含後續追蹤及改善情形)
- 4. 就業成效分析(含就業與訓練職類之關聯分析)
- 5. 學員滿意度調查及分析
- 6. 業務檢討與改善作法(含檢討後之課程調整規劃情形)

- 9、**規劃辦理之職類(課程)**(含辦理依據、訓練障別、班數、預訓人數、各職類近三年成效)

10、經費需求概算

計畫總經費(元)：

項 目	金額	備註
(1)縣市配合款		
(2)其他單位補助款		
A.	A.	
B.	B.	
(3)就業安定基金補助		
總經費(1)+(2)+(3)		

(※經費概算表請務必列表，並逐項列出所需經費項目、單位、數量、單價、預算數、申請補助金額、自籌金額及備註等項)

(※如為跨年度執行之計劃，經費概算應分年編列，年度已發生契約關係但未能於年度內支

應當年度七月至十二月份結訓班次之就業輔導費及跨年度結訓班次所需之經費，應逐班
表列所需費用項目及金額)

11、預期績效

12、督導及查核方式

○○年就業安定基金補助○○○政府辦理

身心障礙者職業訓練計畫經費概算表

項次	項目	單位	數量	單價	金額	申請補助金額	自籌金額	備註
(一)	訓練經費							
1	教師鐘點費							
2	材料費							
3	行政費							
4	場地費							
5	職場實習單位指導費							
6	手語翻譯員費							
7	視力協助員費							
8	輔導費							
9	出席費							
10	學員勞工保險費							
11	投保單位健保補充保險費							
(二)	設備補助費							
(三)	行政作業費							
	合計							