

附件三

客家委員會推行公事客語無障礙環境補助作業計畫
實地訪查紀錄表

計畫名稱					
受補助單位					
訪查時間	年 月 日 時至 時	訪查地點			
訪查人員					
預定累計進度 (%)		實際累計進度 (%)			
訪查項目	符合 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	不符 <input type="checkbox"/> 不是 <input type="checkbox"/>	原因	建議	備註
一、計畫是否按照預定目標、進度執行？					
二、已有執行成果，與預期效益是否符合？					
三、執行過程中是否有困難需協助解決？					
四、相關資料是否於適當位置標明「行政院客家委員會公事客語無障礙環境」等字樣？					
五、是否已建立完整補助案件檔案資料備查？					
六、是否以公開發表計畫之方式展示成果？					
七、經費是否按照本會核定項目覈實支用？					
八、支出原始憑證是否依照本會規定辦理？					
其他事項					