

(年度)
臺北市身心障礙者就業基金
就業促進補助方案執行成果書面報告

- 一、單位名稱：
二、方案名稱：
三、執行成果報告書附件依下列順序裝訂右上角：

- 核定公文
執行成果報告書
計畫其他相關資料、相片等
其他視計畫性質應備文件

-
- 五、填表人職稱、簽章：
六、茲聲明報告書上所填資料及提供之相關附件均屬事實。

※申請單位請蓋單位印鑑章及負責人章

填具日期：中華民國 年 月 日

臺北市身心障礙者就業基金補助案執行成果書面報告

- 一、計畫名稱：
二、辦理單位：
三、計畫期程：
四、計畫經費執行情形：

核准計畫總金額	實支總金額	核准補助總金額	補助款核銷金額	退回金額
(由辦理單位填寫)		(由勞工局承辦人填寫)		

- 五、方案執行成效：

五-1 計畫摘要		
五-2 計畫目標達成 度檢核	計畫目標	檢核結果
五-3 服務人數	原定服務人數	實際服務人數
五-4	預定專業工作人員人數	實際專業工作人員人數（含流動情形）
五-5 以自評指標進 行檢核	自評指標內容	檢核結果
五-5 綜合檢核		
五-6 建議事項		
五-8 後續計畫		
五-7 其他說明		

六、檢附方案執行成果受益人員名冊

七、接受補助購置設施設備者，檢附台北市身心障礙者就業基金補助購置財產清冊

備註：本執行成果報告以電腦文書方式製作，各項目所留欄位不敷使用時得自行調整書寫，或提供相關附。除本書面報告外，另可增加如相片、相關紀錄等其他多媒體形式之資料，佐證說明貴單位的執行成果。