第五點附件二

○○年度公益彩券回饋金補助辦理特定對象及就業弱勢者就業計畫
申請補助計畫書

計畫名稱：

提案單位：○○○

立案字號：○○○（地方政府免填）

單位地址：○○○

聯絡人：○○○

聯絡電話：○○○

公益彩券回饋金申請計畫應備文件檢核表

編號	文件項目	是否具備
1	計畫書	
2	申請摘要表	
3	公益彩券回饋金補助申請計畫（格式）	
4	申請單位章程或捐助章程（地方政府免附）	
5	立案證書影本（完成法人登記者應同時檢附法人登記證書影本）（地方政府免附）	
6	負責人當選證書影本（無則免附）	
7	其他與本計畫相關文件及補充資料（無則免附）	

○○年度公益彩券回饋金工作計畫申請摘要表

計畫名稱								
申請單位名稱								
單位屬性		☐ 地方政府 ☐ 學校 ☐ 民間團體 ☐ 醫療機構 ☐ 社會福利機構						
負責人姓名/職稱				電話				
聯絡人姓名/職稱				電話				
聯絡人電子郵件								
地址								
勾選補助類型		☐ 公益彩券經銷商就業或轉業之職業訓練、訓練津貼、就業服務及職務再設計。 ☐ 促進特定對象及就業弱勢者就業相關計畫。 ☐ 促進特定對象及就業弱勢就業研習、座談或宣導等相關活動。 ☐ 促進特定對象及就業弱勢服務人員知能訓練相關活動。 ☐ 促進特定對象及就業弱勢者就業模式探討或實驗性計畫。						
計畫內容概要		一、工作項目 二、執行方法						
預期效益概要		(請簡要填寫質化或量化指標效益)						
總經費		○○元	本案申請經費	○○元	自籌款	○○元	其他經費	○○元
經費結構		是否曾經申請勞動部或其他單位補助		是/否 (若是請註明年度、計畫名稱、補助金額)				
		同一計畫向二個以上政府機關提出申請補助之項目與金額		是/否 (若是請註明年度、計畫名稱、補助金額)				
		自籌款或其他資源		是/否 (若是請註明年度、計畫名稱、補助金額)				

中長程計畫辦理期程及預估需求經費（本欄年度性計畫免填）

總需求	年	年	年	年
單位用印 (大小章)	機關長官 或單位負責人			

公益彩券回饋金補助申請計畫(參考範例)

壹、前言

貳、計畫目標 (具體說明此計畫所欲達成之目標，並以量化方式呈現)

參、辦理單位 (含主辦、協辦)

肆、計畫內容及計畫執行方式 (如辦理相關課程者，應另附課程時數或內容資料)

伍、辦理地點 (具活動性質者，為活動舉辦之時間及地點)

陸、計畫實施期間 (本計畫執行期間)

自○年○月○日～○年○月○日止。

柒、計畫執行工作期程 (含各項工作甘特圖)

工作項目	月份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月

備註：表格不敷使用，請自行增列。

捌、服務對象、人數(依所提計畫內容設定服務對象及預定服務(或參與活動)人數)

玖、人力運用配置或需求(衡酌計畫應辦事項之工作質量配置適當執行人力)

壹拾、經費概算表(單位：元)

編號	項目	單位	數量	單價	金額	說明
1						
2						
3						
合計						

備註：表格不敷使用，請自行增列。

壹拾壹、計畫達成指標及預期效益(針對質化效益評估或量化達成指標與預期效益分述說明，以呈現本計畫預期產生之效益成果)

一、質化效益

二、可量化效益

壹拾貳、歷年運用公益彩券回饋金補助計畫執行成果或經驗(無則免填)

壹拾參、其他附件