

【注意事項】-109.3.25 版

- 一、核銷資料及成果報告書內，所載之活動名稱務必與本會核定活動名稱一致。
 - 二、凡是「公司」開立之單據需為「發票」，不得以收據替代，以避免逃漏稅事情發生。
 - 三、凡給付個人，皆須填寫本範例「收據」(如第 8 頁)，並說明工作日期、時間、工作項目與金額。
 - 四、單位章及各人員章務請一致。
 - 五、各單位核銷須檢附下列資料：
 1. 本會推展客家學術文化活動補助案核銷資料封面(如第 2 頁)－請詳列其他單位補助資料。
 2. 收據正本(如第 3 頁)－請註明匯款帳戶（不得為私人帳戶）及銀行帳號，另附匯款帳戶存摺封面影本，以供核對。
 3. 切結書(如第 4 頁)－以本會補助款支付個人所得者需檢附；若已檢附所得稅扣繳憑單者，得免檢附。
 4. 總金額支出明細表(如第 5 頁)－請蓋協會大章及負責人章。
 5. 核定經費項目及金額明細表(如第 6 頁)－請蓋協會大章及負責人章。
 6. 各補助項目之支出憑證粘存單-原始支出憑證(如第 7 頁)－本會不接受「與正本相符」之影本；請將憑單黏貼妥，並完成各人員用印。
 7. 講師鐘點費、長者鐘點費收據-擇一填寫(如第 8 頁)。
 8. 客家文化活動簽到表、講師簽到表(如第 9~10 頁) 頁末蓋大小章。
 9. 本會核定函影本。
 10. 成果報告書－請參考成果報告書範例（A4 紙張，直式橫書，附頁碼，雙面列印，左側裝訂）。
 11. 本會核定經費之公文影本。
- ※請將核銷資料及成果報告書逕寄「**臺中市政府客家事務委員會收**」。

臺中市政府客家事務委員會核定
○○○(單位名稱)辦理
114 年度推展「伯公照護站」實施計畫
核銷資料封面

單位名稱：

計畫名稱： 年度推展「伯公照護站」實施計畫

活動總經費：新臺幣 元

(請填寫活動實際總支出，若與原計畫概算不同請提出說明)

臺中市政府客家事務委員會核定金額：新臺幣
元

自籌款：新臺幣 元

(請謄寫公家單位核定名稱與金額，私人機構補助金額不需填寫並
請自動列為本身之自籌款)

(蓋提案單位大章)

※【核銷範例—請依序裝訂】

金融機構：○○銀行○○分行
帳戶名稱：○○○發展協會
銀行帳號：01234577890-0

此欄位請依存摺資料填寫完整正確，並注意存摺封面是否有加註負責人

收 據

茲收到臺中市政府客家事務委員會核定○○○辦理 114 年度推展「伯公照護站」實施計畫經費，總計新臺幣○○萬元整確實無誤。

此致

臺中市政府客家事務委員會

具領單位：○○○（請與大章同名稱）

地 址：○○○

負責人：○○○ 私章

會 計：○○○ 私章

出 納：○○○ 私章

經辦人：○○○ 私章

統一編號：○○○

聯絡電話：○○○

（手機）：

（蓋大章）

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日

切 結 書

○○○(提案單位)經臺中市政府客家事務委員會核定辦理 114 年度推展「伯公照護站」實施計畫有關活動、研習、教學等涉及個人所得部分，將依所得稅法等相關法令規定辦理所得歸戶，並於年度申報所得稅時一併申報扣繳；並將給付個人所得時依健保法等相關法令規定辦理扣取補充保費並依「全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法」規定填具繳款書，向保險人繳納。

此 致

臺中市政府客家事務委員會

具結單位：○○○ 蓋章

負責人：○○○ 私章

出 納：○○○ 私章

會 計：○○○ 私章

經辦人：○○○ 私章

(蓋大章)

中 華 民 國 1 1 4 年 ○ 月 ○ 日

○○○(提案單位)辦理 114 年度推展「伯公照護站」實施計畫
總金額支出明細表

編號	項 目	內 容 說 明	數 量	單 位	單 價	金 額	備 註
1	客家文化活動費	講師鐘點費					
		材料費					
		成果發表費					
2	服務增值 (老幼同樂)	長者鐘點費					
		材料費					
		點心費					
		印刷費					
合 計							

備註：上開表單如有未申請之項目，請刪除該項目並重新編排編號。

負責人簽章：○○○(簽名)

(私章)

(蓋大章)

○○○(提案單位)辦理 114 度推展「伯公照護站」實施計畫
核定經費項目及金額明細表

編號	項 目	內 容 說 明	數 量	單 位	單 價	金 額	備 註
1	客家文化活動費	講師鐘點費					
		材料費					
		成果發表費					
2	服務增值 (老幼同樂)	長者鐘點費					
		材料費					
		點心費					
		印刷費					
合 計							

備註：上開表單如有未申請之項目，請刪除該項目並重新編排編號。

負責人簽章：○○○(簽名)

(私章)

(蓋大章)

○○○(提案單位)支出憑證粘存單

憑 證 編 號	預 算 科 目	金 (新 臺 幣) 額							用 途 說 明
		百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元 角	
1	客家文化活動費		\$						
業務單位		出納			會計			單位負責人	
(請務必蓋章)		(請務必蓋章)			(請務必蓋章)			(請務必蓋章)	

黏貼憑單

※ 發票為二聯式 須黏貼「收執聯」、三聯式則須黏貼「扣抵聯」與「收執聯」
 ※凡是「公司」開立之單據需為「發票」，不得以收據替代，以避免逃漏稅事情發生。

收 據

茲領到○○○(提案單位)發給 114 年度推展「伯公照
護站」實施計畫講師鐘點費、長者鐘點費(擇一填寫)，共
計新臺幣_____ (國字大寫) 元整，涉及個人所得部
分，將依所得稅法等相關法令規定辦理所得歸戶，並將
於年度申報所得稅時一併申報扣繳。

此 據

具 領 人： (簽/私章)

身分證號碼：

戶 籍 地 址： 縣(市) 鄉(鎮、市、區)

路(街) 段 巷 弄 號 樓

工作日期/時間：

114 年 月 日至 月 日期間，共計_____小時/次

每小時/次給付新臺幣 元整，共計_____元整

簡述工作項目/內容：

備註：講師鐘點費單位是小時。請依項目填寫正確單位。

中 華 民 國 年 月 日

☐客家文化活動 ☐老幼同樂 簽到表

伯公照護站名稱：○○○(提案單位)

製表人:張○○

日期	3 / 1	3 / 4	3 / 5	3 / 6	3 / 7	
姓名 活動 名稱	客家美食	客家歌舞	手工藝			
王○○	V					
張○○		V	V			
詹○○	V	V	V			
合計人次						

備註：頁末請加蓋大小章。

114 年度推展「伯公照護站」實施計畫

☐客家文化活動 ☐老幼同樂 講師簽到表

伯公照護站名稱：○○○(提案單位)

製表人：張○○

序號	日期	時數	課程內容	講師簽名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
合計時數				

備註：頁末請加蓋大小章。