

(單位名稱)申請高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
113 年度身心障礙者職業訓練設備補助成果報告

申請單位：

壹、機構業務概況及發展報告

(請說明單位業務執行情形與本中心辦理身障職訓相關業務發展狀況)

貳、申請項目與核准情形

核定補助設備詳細項目與數量如下表：

年度	編號	購置日期	設備名稱	型號	廠牌	單位	單價	數量	總價	使用年限	保管地點	經費來源	
												本中心補助	單位自籌
113	1												
	2												
	3												
合計													

參、採購流程(請說明採購流程)

肆、補助設備使用說明及保管方式

- 一、請說明新購置補助設備使用情況。
- 二、補助購置之機具設備，請列入財產管理，並依規定標明補助字樣及使用情形(財產標籤包含型式、單價、購置日期、使用年限、保管地點與保管人等資料)。
- 三、彩色照片圖說(照片請拍出財產標籤與就安基金補助字樣)。

彩色照片	彩色照片	彩色照片
照片說明	照片說明	照片說明
彩色照片	彩色照片	彩色照片
照片說明	照片說明	照片說明

伍、預期效益或成果

- 一、請說明預計受惠人數(得依單位或職訓班等不同面向進行說明)。
- 二、請說明是否有意願續辦職業訓練，未來規劃職訓課程與設備增購之正面影響。

陸、附件

- 一、新增財產或設備清單
- 二、本次申請設備為影音錄影相關設備，請提供佐證設備被充分運用在訓練課程之影片。

申請單位用印

高雄市政府勞工博愛職業技能訓練中心
113 年度身心障礙者職業訓練設備補助與協助服務經費核銷表

訓練單位：

項目	名稱	實支金額	本中心 補助金額	訓練單位 自籌金額
合計				

承辦人員：

會計人員：

單位負責人：

領據

領到高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心「113年度身心障礙者職業訓練設備補助」設備補助費：新臺幣○○○○○○元整。

此致

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心

具領單位：

單位統一編號：

地址：

存款銀行（郵局）帳戶戶名：

存款銀行（郵局）帳號：

單位負責人：

會計：

出納：

中華民國 年 月 日