105年（單位）「運動i臺灣計畫○○○○專案○○執行項目」

○○活動成果報告表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動成果報告表 | | | | | | | | | | |
| 計畫（活動）名稱 | |  | | 填表人 |  | | | 連絡電話 |  | |
| 指導單位 | |  | | 主辦單位 |  | | | | | |
| 活動時間(期程) | |  | | 活動地點 |  | | | | | |
| 舉辦場次 | |  | | 原計畫提報參與人數 |  | | | | | |
| 活動參與人數 | 年齡層 | 12歲以下 | 13-22歲 | | 23-64歲 | 65歲以上 |
| 男 |  |  | |  |  |
| 參與對象 | | (如係身障樂活請敘明障礙類別) | |
| 女 |  |  | |  |  |
| 總經費  ﹝新臺幣元﹞ | 教育部體育署補助： | | | 身心障礙樂活統計專區 | | | | | | |
| 縣市政府補助： | | |
| 其他(自籌、企業贊助及補助)： | | | □非為身心障礙樂活專案  □為身心障礙樂活專案活動：總計身心障礙者運動人數男○人；女○人/協助人員：教練○人；助理○人 | | | | | | |
| 合計： | | |
| 概算/決算落差 | (1)概算數： 元 (2)決算數： 元(3)落差%數(決算數/概算數)-100%= %  (4)落差情形說明：(請敘明差異原因、是否影響效益、後續改善措施等) | | | | | | | | | |
| 辦理活動內容 | | |  | | | | | | | |
| 周邊活動辦理情形(教學、體驗營、嘉年華等) | | |  | | | | | | | |
| 檢討及建議 | | |  | | | | | | | |
| 照片輯要 | | | 活動時間： 活動地點： 活動項目：  （◎活動照片請以活動盛況為主題） | | | | | | | |

說明：

1. 本表各項資料請務實填列，不敷使用時可自行增加或調整。
2. 推動性別主流化與人口政策為政府近年推動各年齡層參與之主要政策，而性別參與活動之統計，則為推動性別主流化之首要工作，各類活動如採事先報名者，應將參與人數之性別、年齡如數列入，並上載於E化結案成果調查表。
3. 「檢討建議事項」、「活動內容」及「辦理情形」請條列式簡述。
4. 檢討與建議事項應就舉辦本次活動之優、缺點，以作為下次辦理之改進參考。
5. 照片輯要必須提供「大會活動名稱」標示及「整體活動人潮」概況供參，並簡述照片旨意。
6. 請接續後頁提供活動資訊公開化證明文件。

【活動資訊公開化證明文件】 **附件5**

說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

建議：

截圖內容應可明確看出上載時間

如無法用單一圖片佐證者，可自行調整格式增列證明資料

相關證明截圖可增列圖說，以說明圖片內容

105年運動i臺灣計畫﹝專案名稱﹞﹝執行項目﹞﹝活動名稱﹞

收支結算表

單位名稱：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活  動  收  入 | 經費來源 | 金額（單位：元） | | | 備 註 | |
| 教育部體育署 |  | | |  | |
| 其他機關補助款（備註欄請一定要填機關名稱及金額） |  | | |  | |
| 民間團體贊助款 |  | | |  | |
| 自籌款 |  | | | 如有收取報名費請加註說明收取金額及人數 | |
| 合計 |  | | |  | |
| 活  動  總  支  出 | 項 目 | 單價 | 數量 | 合計 | 體育署補助金額 | 其餘經費額度 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  | | |  |  |
| 結 餘 | |  | | |  | |

注意事項：

一、本表所填資料如有不實，受補助單位應自負法律相關責任。

二、保險費：受補助單位應為參加人員辦理保險（含死亡、傷殘及醫療給付）。

三、自籌款如有收取報名費應於本欄加註說明收取金額及人數。

填表人 會計 複核 填報單位負責人 (請蓋單位圖記)