106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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | |  | |

單位名稱：

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)