

新北市政府社會局補助辦理銀髮俱樂部實施計畫

108年3月5日訂定

壹、依據：

老人福利法第十八條規定為提高家庭照顧老人之意願及能力，提升老人在社區生活之自主性，直轄市、縣(市)主管機關應自行或結合民間資源提供社區式服務。

貳、目的：

結合民間單位資源、里辦公處及志願服務人力，提供實際居住本市年滿65歲以上老人文康休閒活動及長青志願服務，營造「樂活」、「健康」、「服務」之氛圍，以落實在地老化、活躍老化之目標。

參、主辦單位：新北市政府社會局（以下簡稱本局）

肆、補助對象：

- 一、立案之社會團體（含社區發展協會）。
- 二、財團法人社會福利、宗教組織、文教基金會，其捐助章程中明定辦理社會福利事項者。
- 三、其他立案之社區團體如社區宗教組織、文史團體、農漁會等非營利組織。
- 四、本市各區公所、各里辦公處。
- 五、本市各級學校。

伍、計畫申請時間：當年度11月30日截止申請，必要時得予延長。倘若各項補助經費用罄時將提早截止申請。

陸、計畫內容：

- 一、服務時間：每週至少須開放二個半天以上。

二、服務項目：銀髮俱樂部服務應辦理共餐運動及健康促進等活動。

(一) 辦理共餐運動：以自付費用不拘形式辦理服務區域內老人共餐運動，每週至少一次。

(二) 健康促進活動：(提供下列三類服務為原則)

1. 休閒娛樂：設置歡唱設備、Wii 遊戲機等，供長者休閒娛樂，配置茶飲設備、飲水機、咖啡機等，增進長者交流聯誼。
2. 健康養生：提供各類健康養生書籍，以及本市各機關發行相關刊物，提供長者健康資訊；各類室內運動設施器材提供長者安全運動之空間。
3. 益智文藝：棋具、電視等設備，提供長者終身學習、文康益智課程。

柒、場地空間：

- 一、提供合法之建物且房屋室內樓地板面積以 20 坪為原則，所提供之場地須有安全、衛生、通風採光良好及無障礙之環境，經本局派員場勘或由權管機關會勘評估可辦理者，方能提出申請計畫。
- 二、預計成立銀髮俱樂部之場地(同一場地、同一空間)已設置銀髮俱樂部者，不得再重複申請。但經本局評估有特殊情形或有其需求者，得專案申請。
- 三、銀髮俱樂部之場地可透過異業合作提供共餐運動及健康促進等活動，惟申請前應經本局派員場勘評估後，方可辦理。

捌、補助項目及基準：

- 一、開辦費：當年度新設立之銀髮俱樂部最高補助新臺幣 10 萬元整，補助老人共餐炊具、餐車或休閒活動或辦理銀髮俱樂部所需必要設備，如：休閒康樂設備(如無卡拉 OK 設備者應優先購置)、健身器材設備、圖書設備…等

(詳如補助設備參考表)，補助對象需於計畫書敘明用途。

二、修繕及充實設施設備費：營運滿3年之銀髮俱樂部，始得申請充實設施設備費補助，並依財物標準分類所列最低使用年限規定辦理。每個銀髮俱樂部營運滿3年之次年起方能提出申請，每個銀髮俱樂部每次最高補助5萬元整，每3年補助一次為限。惟每月未按時提供月報表之銀髮俱樂部不予補助。

三、如已申請衛生福利部或本局社區照顧關懷據點開辦費或充實設施設備費之設備，或堪用且未逾使用年限設備者不得再重複申請。但經本局評估場地及使用頻率確有擴充設備需求者，不在此限。

四、補助對象需經本局審查通過者，始予補助。

玖、申請程序及應備文件：

一、申請程序：由補助對象向本局提出申請（里辦公處及社區發展協會請先行函送區公所，再由區公所函轉本局），經本局審核通過。

二、應備文件：

(一) 計畫申請表一式二份【如附件一，務必加蓋申請單位關防(圖記)及負責人印章】。

(二) 計畫書一式二份【如附件二】。

(三) 申請新北市政府社會局補助款聲明書一式二份【如附件三，務必加蓋申請單位關防(圖記)及負責人印章】。

(四) 負責人當選證書影本一式二份。

(五) 立案證書影本一式二份。

(六) 法人登記證書一式二份。

(七) 組織章程影本一式二份。

(八) 場地使用同意書一式二份。

(九) 服務老人名冊一式二份(如附件四)。

(十) 志工名冊一式二份。(若有六十五歲以上銀髮志工請加註，如附件五)

(十一) 場地平面圖。

(十二) 其他相關證明。

三、注意事項：

(一) 提出文件為影本時，應於影本文件內加蓋負責人證明章切結與正本相符。

(二) 本市各級學校申請補助附件免附負責人當選證書、立案證書、組織章程、場地使用同意書。

(三) 立案於新北市之團體免附負責人當選證書、立案證書、組織章程。

(四) 申請單位以同一事由向其他機關提出申請補助時，應列明全部經費內容，及擬向各機關申請補助項目及金額。

拾、核銷程序及應備文件：

一、核銷程序：

(一) 應於核定通過後 3 個月內完成採購，並掛牌營運，且檢具應備文件送本局辦理核銷手續。

(二) 社區發展協會及里辦公處辦理本計畫核銷之原始憑證留存區公所，相關支出憑證正本由區公所審核是否符合原計畫內容，支出憑證請區公所依規定至少保存十年，並請依「政府會計憑證保管調案及銷毀應行注意事

項」規定辦理，以備審計機關及本局查核。

(三) 社區發展協會及里辦公處應備相關資料一式二份(其中一份補助對象自行留存)函送區公所，再由區公所函轉(執行概況考核表、支出明細表、財產清冊及成果報告)至本局辦理結案備查。

(四) 人民團體及本市各級學校應備原始支出憑證相關資料一式二份(其中一份補助對象自行留存)直接函送本局辦理結案備查。

二、應備文件：

(一) 執行概況考核表一式二份(如附件六)。

(二) 支出明細表一式二份(如附件七)。

(三) 財產清冊一式二份(如附件八)。

(四) 核銷憑證一式二份(如附件九)。

(五) 成果報告(如附件十，含執行成果月報表(如附件十一)及成果照片一式二份)。

(六) 本局核定函、表影本一式二份。

拾壹、督導及考核：

一、每月五日前請將上月「辦理銀髮俱樂部月報表」以傳真(02-2950-6225)或電子郵件送至本局彙整。

二、本計畫所補助之器材設備，應登錄財產目錄，並於適當位置貼上「新北市政府社會局補助」字樣。

三、補助款使用情形，本局及有關單位得隨時派員稽查考核，如有發現未依補助計畫執行，本局得以書面通知改善，逾期未改善者，本局得全部或部分撤銷

補助，補助對象應繳還補助款。

四、105 年度以前開辦未滿三年停辦者，皆受本局補助購買之設施設備繳回本局或補助對象所轄各區公所統籌運用。另自 106 年度起獲補助購置之設施設備，倘受補助單位營運未滿 3 年有停辦情形者，應按未使用月份比例繳回補助經費，設施設備所有權撥交受補助單位管理。

五、為符合長者接受服務以及活動需求，辦理銀髮俱樂部之地點倘有變更，需於變更前一個月向本局提出申請(申請表如附件十三)並經同意，以利符合銀髮俱樂部業務推動事宜。

六、本計畫所需相關表單請參閱附件一至附件十三。

拾貳、開辦相關規定：經本局核定新設立銀髮俱樂部者，應於服務提供開始前，以公文函報本局說明銀髮俱樂部之開辦日期，並據以認定為開始提供服務日期。

拾參、經費來源：本計畫所需經費由本局老人福利服務相關費用項下支應。

拾肆、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

補助項目及標準參考表

開辦費補助項目及標準參考表（單位：元）						
項次	財物名稱	單位	數量	補助上限	使用年限	備註
1	電視機	台	1	18,000	6	
2	按摩椅	台	1	20,000	5	
3	跑步機	台	1	18,000	5	
4	歡唱設備組	組	1	50,000	10	
5	飲水機	台	1	16,000	3	大型直立式
6	電子遊樂器	組	1	10,000	3	含軟體、周邊設備
7	瓦斯爐、排油煙機	組	1	10,000	5	
8	棋具	套	1	1,000	3	含牌具
9	腳底按摩機	台	1	2,500	5	
10	健身車	台	1	9,000	5	
11	槌球設備組	組	1	4,000	3	
12	手提音響	台	1	2,500	5	
13	DVD 光碟機	台	1	2,500	5	
14	茶車組	組	1	4,000	5	
15	咖啡機	台	1	5,000	4	
16	書櫃	組	1	3,000	10	
17	書報架	組	1	3,000	5	

18	餐車	台	1	8,000	5	烹煮食物使用
19	餐具	組	1	2,000	5	含碗筷、盤、湯匙…等，免洗餐具不予補助
20	鍋具	組	1	3,500	5	
21	休閒桌椅組	組	1	4,000	5	
22	長條桌	張	1	3,000	5	
23	折疊椅/椅子	張	1	200	5	
23	疊杯	套	1	3,000	3	含疊杯、計時器…等相關配備
24	電冰箱	臺	1	20,000	4	
25	冷氣機	臺	1	20,000	9	
26	桌遊	套	1	3,000	3	
27	修繕費	式	1	10,000	-	限申請充實設施設備費使用
28	電鍋	個	1	6,000	5	

備註：

1. 銀髮俱樂部之設施設備宜考量長者需求及地方特性妥適性為設置準則。
2. 申請上述以外之項目，需經本局審查認定符合本計畫實施內容之設備始予補助。
3. 新成立之銀髮俱樂部每案最高補助 10 萬元整，營運滿 3 年以上之銀髮俱樂部次年可申請修繕及充實設施設備費，每案最高補助 5 萬元整，各設備補助不超過所述上限。
4. 申請項目以未申請過衛生福利部社會及家庭署、本局社區照顧關懷據點之開辦費及充實設備費之項目為主（惟該場地原已有設備不得再重複申請）。
5. 銀髮俱樂部提供之服務，常見有卡拉 ok 歡唱，申請時可優先考量，本項僅供參考。
6. 修繕費以申請修繕及充實設施設備費為限。

新北市政府社會局		年度補助銀髮俱樂部申請表			
申請單位				立案(核准)文號	
會址(含鄰里)				統一編號	
負責人	職稱	聯絡人	職稱	連絡電話	
	姓名		姓名	傳真	
				e-mail	
辦理期程		○年○月○日起至○年○月○日止			
計畫總經費 (單位:新臺幣元)				申請補助經費 (單位:新臺幣元)	
自籌經費 (單位:新臺幣元)	申請單位自行編列				
	其他政府機關補助				
	其他				
<p>申請單位聲明:</p> <p>本次申請補助案件之申請書及所有檢附資料均據實填報,且未曾以同一計畫向貴府不同機關重複申請,如有虛偽,一經查獲,願無條件如數繳回補助款項,並負擔法律上一切責任。</p> <p>申請單位負責人: _____ (簽章)</p> <p>中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 200px; height: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 50px;"> 社團或團體圖記 </div>					
共餐運動: ○○人/月; ○○人次/月		健康促進活動: ○場/月; ○○人/ ; ○○人次/月			
關懷訪視: ○○人/月; ○○人次/月		電話問安: ○○人/月; ○○人次/月			
		老人營養餐飲服務: ○○人/月; ○○人次/月			
附件	<input type="checkbox"/> 申請補助計畫書 <input type="checkbox"/> 補助款聲明書 <input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本 <input type="checkbox"/> 立案證書 <input type="checkbox"/> 法人登記證書 <input type="checkbox"/> 章程影本		<input type="checkbox"/> 場地使用同意書 <input type="checkbox"/> 服務老人名冊 <input type="checkbox"/> 志工名冊 <input type="checkbox"/> 場地平面圖 <input type="checkbox"/> 其他 (已隨申請表附送的附件請打勾)		
	審核意見	1. 依行政區域內之整體需求,本計畫是否有必要? 2. 依計畫內容執行後是否可達到計畫之目的? 3. 是否符合申請補助項目及基準之規定? 4. 申請單位所應附文件是否均符合規定? 5. 有無重複申請補助情事? 6. 其他審核綜合建議請簽註於下欄			1. 2. 3. 4. 5. 承辦人員及聯絡電話:
機關首長(核章)					

(申請單位名稱)申請

年度銀髮俱樂部補助計畫書

一、計畫目的：

結合民間單位資源、公私立國民中小學、里辦公處及志願服務人力，提供實際居住本市年滿六十五歲以上老人文康休閒活動及長青志願服務，營造「樂活」、「健康」、「服務」之氛圍，以落實在地老化、活躍老化之目標。

二、主辦單位：

三、協辦單位：新北市政府社會局

四、辦理期程：○年○月○日起至○年○月○日止。

五、辦理地點：

六、服務區域內概況：

總人口	人	該區里數	里
老人人口	人	服務里名	
失能老人	人	獨居老人	人

七、辦理內容：

共餐運動	以自付費用不拘形式辦理服務區域內老人共餐運動 1. 辦理時間：每週○上午○時至○時 2. 辦理方式： 3. 是否對外收費： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 對外收費基準：	<input type="checkbox"/> 每日____餐 <input type="checkbox"/> 每週____天 <input type="checkbox"/> 每月____天	<input type="checkbox"/> 已另外申請老人營養餐飲服務計畫補助
健康促進活動	提供休閒娛樂、健康養生、益智文藝等服務給老人活動 辦理(開放)時間： 每週○上午○時至○時	<input type="checkbox"/> 每週____天	至少開放二個半天
關懷訪視	由志工定期至服務區域內老人家中進行訪視 辦理時間：每週○上午○時至○時	<input type="checkbox"/> 每週____次 <input type="checkbox"/> 每月____次	
電話問安、諮詢及轉介服務	由志工定期以電話向老人(及身心障礙者)問安，以瞭解長者生活狀況，隨時提供諮詢或轉介服務	<input type="checkbox"/> 每週____次 <input type="checkbox"/> 每月____次	

	每週○上午○時至○時		
老人營養餐飲服務	由俱樂部準備餐食，每日由志工送至有需要的長輩家中，以協助其社區生活。 辦理時間：每週○上午○時至○時	<input type="checkbox"/> 每日____餐 <input type="checkbox"/> 每週____天 <input type="checkbox"/> 每月____天	
其他			

八、預期效益：

服務項目	預計服務人數	預計服務人次	備註
共餐運動	每月__人（老人__人、身心障礙者__人）	每月__人次（老人__人次、身心障礙者__人次）	
健康促進活動	每月__人（老人__人、身心障礙者__人）	每月__人次（老人__人次、身心障礙者__人次）	
關懷訪視	每月__人（老人__人、身心障礙者__人）	每月__人次 （老人__人次、身心障礙者__人次）	
電話問安、諮詢及轉介服務	每月__人（老人__人、身心障礙者__人）	每月__人次（老人__人次、身心障礙者__人次）	
老人營養餐飲服務	每月__人（老人__人、身心障礙者__人）	每月__人次（老人__人次、身心障礙者__人次）	

九、經費概算：（以附表載明，單位：新台幣元）

項目	單位	數量	單價	小計	備註
總計					

十、經費來源：

（一）請說明現有志願人力運用情形，及預定開發多少人力。

- 1、 現有專職人力：_____人
- 2、 現有兼職人力：_____人
- 3、 現有志願人力：_____人
- 4、 預定開發人力：_____人

（二）經費來源：（請註明是否對外收費及其基準）

- 1、 經費來源：

(1) 新北市政府社會局補助_____元

(2) 其他(如_____, 共補助_____元)

2、 是否對外收費：是 否 對外收費基準：

十一、其他證明文件：(各業務主管機關可視法規或業務需要自行增列)

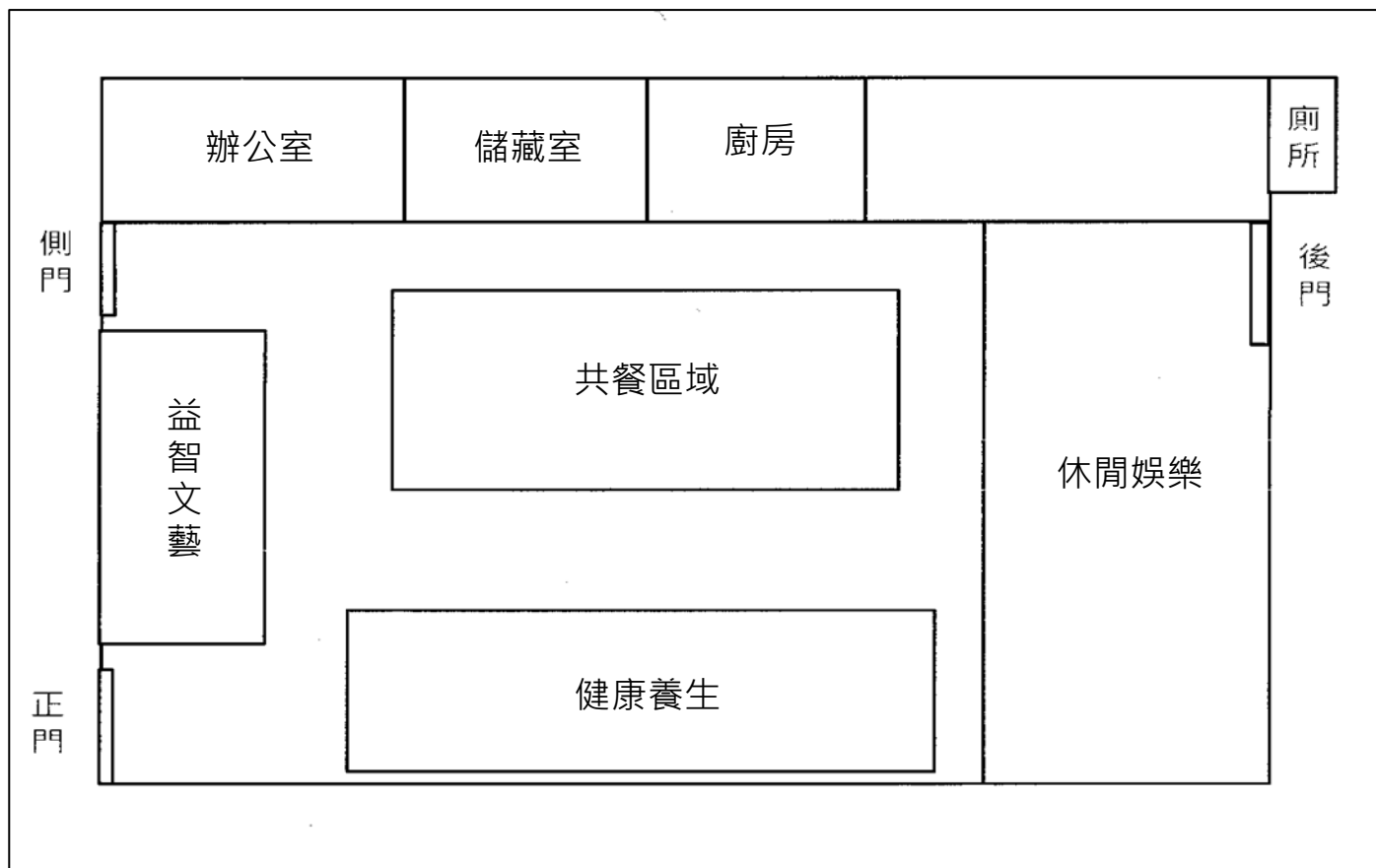
(一) 登記或立案及現任負責人之證明文件影印本。

(二) 金融機構名稱帳號。

十二、場地平面圖(空間坪數：_____)

備註：長(公尺) x 寬(公尺) x 0.3025 = 坪數

(範例)



申請新北市政府社會局補助款聲明書

申請單位：			
計畫名稱：			
計畫總經費：			
申請日期：中華民國 年 月 日(本欄應載明填寫日期而非活動日期)			
計 及 畫 案 攤 總 情 經 形 費	各補助機關名稱及申請單位 (含自籌，請逐一填列)	補助金額及自籌金額 (新台幣元)	估計畫總 經費百分 比(%)
	新北市政府社會局補助		
	參加者付費		
	本會自籌		
	合 計	(本欄合計金額同計畫總經 費)	100 %

本聲明書內容若有不實，或以同一計畫向 新北市政府不同局處會重覆申領補助款逾計畫總經費者，一經查獲，願無條件如數繳回 貴局補助款。

此 致

新北市政府社會局

申請單位：(填具全銜並用大印)

負責人：

會計：

出納：

聯絡地址：

聯絡電話：

備註：

1. 本表適用範圍為民間團體或個人申請新北市政府社會局補助款。(不含濟助或救助金性質者)，於計畫陳報申請補助時一併檢附。
2. 本聲明書補助款來源請依新北市政府各機關單位及其他政府部門逐一填列，並請填列自籌款。
3. 接受本局補助款執行單位如經本局查獲以同一計畫重覆申領新北市政府補助款逾計畫總經費者，自查獲日起，一年內不得再向本局申領補助款；由本局查獲單位函知受補助單位並副知新北市政府各機關單位錄案辦理。
4. 申請單位為人民團體者，以人民團體立案證書之名稱申請。

銀髮俱樂部老人名冊

編號	姓名	性別	出生年月日	聯絡地址	聯絡電話
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
13		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
14		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
15		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
17		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
18		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
19		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
20		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
21		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
22		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
23		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
24		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
25		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
26		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
27		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
28		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
29		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
30		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			

銀髮俱樂部志工名冊

編號	姓名	身分證統一 編號(志工保險用)	出生年 月日	年齡	聯絡電話	聯絡地址	志工服務 手冊
1				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
2				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
3				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
4				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
5				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
6				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
7				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
8				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
9				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
10				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
11				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
12				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
13				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
14				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
15				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
16				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
17				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡
18				<input type="checkbox"/> 65歲以上 <input type="checkbox"/> 64歲以下			<input type="checkbox"/> 服務手冊 <input type="checkbox"/> 榮譽卡

※請將目前單位之志工資料填列即可。

機關（單位）名稱：

接受新北市政府社會局補助社會福利服務經費 年度上/下半年執行概況考核表（A4 格式）

中華民國 年 月 日起至 年 月 日止

單位：新臺幣元

計畫 編號	受補助單位	補助計畫	自 經 費	核定補助 經費	預定完 成日期	實際 完成 日期	累 計 實 支 數				執 行 進 度 %	核 銷 情 形	繳 回 經 費		備 註 (受益人次， 需分男女)	
							合 計	經 常 門 資 本 門		資 本 門			經 常 門	資 本 門		
								自 籌	補 助	自 籌						補 助

填表說明：1. 「執行進度%」欄係指計畫工作執行進度，非為經費支出進度。

2. 「自籌經費」欄所列係指申請單位申請時所列之自籌款，「核定補助經費」欄所列係指本局核定之補助金額。

3. 「核銷情形」欄請於計畫執行完成就地審計核銷後，填寫「已核銷」，如有賸餘款、其他收入請隨函繳回，本局據以備查建檔結案。

填表人：

主辦會計：

單位負責人：

區公所核章

業務單位：

主辦會計：

機關首長：

(僅里辦公處及社區發展協會需由區公所協助核章後，陳轉至本局辦理後續結案事宜)

受補助單位：

接受新北市政府社會局經費支出憑證明細表

會計年度：

補助計畫編號：

補助計畫名稱：

支出日期			摘要	支出憑證 編 號	金 額（新臺幣元）			
年	月	日			合 計	自 籌	市 補	府 助

填表說明：

1. 請依支出憑證編號順序填列，並依補助項目分類列計金額（小計），俾利查核。
2. 如接受二個以上政府機關補助者，應列明各機關補助項目及金額(並填列於自籌欄位)。
3. 自籌經費應本誠信原則填列，倘經本局查核有不實之情事，將按補助比例或實際狀況繳回外，並依「新北市政府補助機關學校團體及個人作業要點」得依情節輕重對該補助案件停止補助一年至五年。

_____ (單位名稱)

銀髮俱樂部財產清冊(參考格式)

財產編號	財產名稱	數量	購置日期	保存年限	經費來源
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____
					<input type="checkbox"/> 新北市政府社會局 <input type="checkbox"/> 其他_____

新北市 區 (請填單位名稱)支出費用黏貼憑證用紙

銀髮俱樂部

年 月 日

編號		金額	新北市政府社會局	
用途			自	籌
名稱			合	計
經手人		出納	會計	負責人

(提案單位) 辦理銀髮俱樂部計畫
成果報告書(參考格式)

壹、計畫簡介：(服務對象、服務內容)

貳、辦理情形：(實際服務狀況、服務老人人數、志工服務人數)

參、實施效益：(服務成效與困境…)

肆、經驗分享：(心得分享、未來展望、建議…)

伍、活動照片(格式供參考)

時間		地點	
圖說			
照片			
時間		地點	
圖說			
照片			

陸、相關附件(相關報表…)

備註：

1、格式：A4 直式橫書、標楷體14

2、照片：活動照片至少 10 張、若有申請設施設備者，請檢附本局補助之設施設備照片（每項設備應貼上「新北市政府社會局補助」字樣）。

_____ (單位名稱) 辦理銀髮俱樂部服務人次月報表

填報月份：_____年_____月

一、服務總人次：總計共服務_____人次。

二、本月辦理共餐運動共_____場，_____人次參與。

填報人姓名：_____

聯絡電話：_____

備註：本表每月統計一次，並請每月5日前將上月月報表傳真、電話或電子郵件傳送至
新北市政府社會局彙整。傳真：(02)2950-6225

新北市銀髮俱樂部場地變更申請表(一)

申 請 單 位				立案核准機關 日期文號			
會 址 (含 鄰 里)				統 一 編 號			
銀髮俱樂部變更 前 地 址							
銀髮俱樂部變更 後 地 址							
負 責 人	職 稱		連 絡 人	職 稱	連 絡 電 話		
	姓 名			姓 名	傳 真		
					e - m a i l		
銀髮俱樂部地址 變 更 原 因							
<p>申請單位聲明： 本次申請地址變更案件之申請書及所有檢附資料均據 實填報，如有虛偽，一經查獲，願負擔法律上一切責 任。</p>						社團或團體圖記	
申請單位負責人：				(簽章)			
中華民國 年 月 日							
附 件	<input type="checkbox"/> 場地使用同意書 <input type="checkbox"/> 場地空間規劃平面圖 <input type="checkbox"/> 其他 (已隨申請表附送的附件請打勾)						

新北市銀髮俱樂部場地變更申請表(二)

核 轉 機 關 審 核 意 見	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依行政區域內之整體需求，本次申請是否有必要？ 2. 申請單位所應附文件是否均符合規定？ 3. 申請單位業務、會務、財務健全且正常運作。(非屬主管之團體，應敘明該團體主管機關之意見) <p>其他審核綜合建議請簽註於下欄核轉機關審核意見</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p style="text-align: center;">核轉機關承辦人員及聯絡電話：</p>
--------------------------------------	---	--

機關首長(核章)	
----------	--

說明：	<p>一、申請單位請於申請表第一頁適當位置用印。</p> <p>二、若無核轉機關，核轉機關審核意見欄免填。</p>
-----	---