

運用 105 年度公益彩券回饋金申請計畫初審表

一、基本資料		
初審機關		
計畫名稱		
申請單位		
計畫類型	<input type="checkbox"/> 區域性計畫 <input type="checkbox"/> 地方政府自辦之地方性計畫 <input type="checkbox"/> 鄉（鎮、市、區）公所或民間團體提報之地方性計畫	
二、基本資格審查		
應備文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 細部執行計畫書 <input type="checkbox"/> 立案證明文件及組織章程 <input type="checkbox"/> 財力、信用或執行能力之證明文件或資料	
細部執行計畫架構	<input type="checkbox"/> 實施方式具體明確 <input type="checkbox"/> 附計畫經費概算	<input type="checkbox"/> 實施方式僅列項目，未具體說明 <input type="checkbox"/> 未附計畫經費概算
審查結果	<input type="checkbox"/> 錄案初審 <input type="checkbox"/> 資格不符，予以退件	
三、計畫實質審查 （經基本資格審查予以退件者，無需進行實質審查）		
審查項目	初審結果	意見或說明 （勾選不符合應敘明理由）
1. 符合年度用途主軸	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	符合「105 年度公益彩券回饋金運用計畫」用途主軸第__項第__款
2. 符合地區就業需求或福利需求	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	
3. 具退場機制，可達永續經營目的 （社會福利計畫免填）	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	
4. 經費編列合理，且人事費用編列符合規定	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	
5. 預期效益具體量化，且具可行性	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	
6. 申請單位具執行相關計畫經驗	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	

7. 計畫規劃具可行性之回饋機制	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	
8. 同一案件經費申請項目未獲其他機關或團體補助	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 已獲_____（單位）補助，補助金額為新台幣_____元。 <input type="checkbox"/> 已向_____（單位）提出申請，但尚未知悉審查結果。
9. 往年有申請政府單位補助，無執行績效不佳情事	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不符合	
10. 其他意見		

四、實地勘查（計畫實質審查項目有6項以上勾選「符合」者【社會福利相關計畫僅需5項】，需進行實地勘查）

勘查項目	勘查結果及建議
1. 實施地點	(1) 土地或地上物所有權人：_____ (2) 土地或地上物使用同意： <input type="checkbox"/> 已取得，並附證明文件； <input type="checkbox"/> 已取得，未附證明文件； <input type="checkbox"/> 未取得 (3) 施作面積： <input type="checkbox"/> 與計畫相符； <input type="checkbox"/> 與計畫不符，落差_____ (4) 實施地點安全考量： <input type="checkbox"/> 具安全性 <input type="checkbox"/> 安全堪虞【社福相關計畫必填】 (5) 其他：
2. 執行團隊	(1) 執行團隊陣容： <input type="checkbox"/> 人力充足 <input type="checkbox"/> 人力不足 (2) 計畫進用人員與申請單位負責人的親屬關係：_____ (3) 其他：

承辦人：

業務單位主管：

機關負責人：

