**109學年度花蓮縣私立○○幼兒園**

**準公共幼兒園配置教師助理員經費執行成果報告**

**一、收支結算表：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **核定補助金額** | **實際支用金額** | **剩餘金額** |
| 20萬5,836元 | 20萬元 | 5,836元 |

備註：本表核定補助金額請依經費核定表所列「全學年核定金額」填列。

**二、配置教師助理員情形一覽表：**

|  |  |
| --- | --- |
| 班名 | **第1學期** |
| 身心障礙幼兒人數 | 服務時數 | 支用金額 | 進用人數 | 進用資料 | 投保資料 | 支出明細 |
| 總計 | 中度以上 |
| ○○班 | 人 | 人 | 時 | 元 | 人 | □已檢附 | □已檢附 | □已檢附 |
| ○○班 | 人 | 人 | 時 | 元 | 人 | □已檢附 | □已檢附 | □已檢附 |
| 合計 | 人 | 人 | 時 | 元 | 人 |  |  |  |
| 班名 | **第2學期** |
| 身心障礙幼兒人數 | 服務時數 | 支用金額 | 進用人數 | 進用資料 | 投保資料 | 支出明細 |
| 總計 | 中度以上 |
| ○○班 | 人 | 人 | 時 | 元 | 人 | □已檢附 | □已檢附 | □已檢附 |
| ○○班 | 人 | 人 | 時 | 元 | 人 | □已檢附 | □已檢附 | □已檢附 |
| 合計 | 人 | 人 | 時 | 元 | 人 |  |  |  |

備註：

1.本表「身心障礙幼兒人數」項目請依實際編班及招收情形填列。

2.第1、第2學期支用金額加總請與「一、收支結算表」中「實際支用金額」相同。

3.**進用資料(薪資資料)、投保資料(投保證明文件如勞健保)、支出明細請一起附在本表單後方**。

4.表格倘不敷使用，請自行增列。

承辦人：　　　　　　　（核章）　　　　　園長或負責人：　　　　 （核章）