附件三

114-115年 天河教育基金會

品格教育專案計畫

成果報告書

參與學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參與社團：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

補助月份：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **補助期間收支總表 (年/月：\_\_\_ /\_\_\_ -\_\_\_ /\_\_\_)**
2. 需忠實表述社團收支餘額情形，並將天河補助加入收支總表。
3. 金額請加上千分位號。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **項目** | **收入** | **支出** | **社團經費****結餘** | **備註** |
|  |  |  |  | $14,000 |  |
| 6/15 | 天河基金會6月份補助 | $6,000 |  | $20,000 |  |
| 6/20 | 購買驅蟲藥 |  | $1,000 | $19,000 | 預計使用一個月 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 未來經費運用說明：

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

\* 紅字部分為範例，請協助刪除。

\* 以上表格如不敷使用，可自行增加。

**二、醫療支出報告**

* 包含：帶動物就醫、買藥/保健品、TN(V)R等與醫療相關的支出。
1. 醫療收據上需完整填寫抬頭、統編、就醫日期。

(一)

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 |  |
| 動物姓名 |  |
| 就醫/治療原因 |  |
| 就醫醫院(若無免填) |  |
| 接受療程/使用藥品 |  |
| 支出費用 |  |
| 細項說明 |  |
| 收據/發票(收據需蓋店章) |  |

\* 請就以上表格逐筆填寫醫療支出，表格可自行複製增加。

1. **社團活動照片**
2. 照片至少5張。
3. 請詳細說明活動/課程內容。
4. 若有執行TN(V)R/TNA或參與其他大型活動，需檢附相關執行文件補充說明。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： |  |

\* 以上表格如不敷使用，可自行增加。

**四、參與心得及建議**

|  |
| --- |
| 心得：(請勿沿用歷屆成果報告之內容) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 建議： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\* 此份成果報告書請提供word及pdf檔各一份，檔名為「 【學校-社團名稱】114-115年品格教育計畫-成果報告書 」，並於繳交期限前寄至 wisdomshare2008@gmail.com。亦歡迎提供其他excel檔、影片檔等，後續經費的核發及申請皆會參考成果報告書的完整度唷～