\_\_\_\_\_縣(市)109學年度學前特教諮詢服務據點

附件一

經費補助 申請表(據點填寫)

1. 據點基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 據點名稱 | (oo社區教保資源中心) | 辦理次數及參與人次 | 學前特教諮詢服務服務人數\_\_\_\_人 ，\_\_\_\_\_人次學前特教宣導及講座共\_\_\_\_場次，服務人數\_\_\_\_人  |
| 據點固定開放時間 | 每星期\_\_\_ 00:00-00:00每星期\_\_\_ 00:00-00:00 |
| 承辦單位 | 例：ｏｏ基金會 |
| 承辦人聯絡方式 | 稱謂：電話：電子信箱： | 規劃服務內容 | □教養諮詢 □擬定IEP □資源諮詢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他  |

二、服務內容明細

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 活動時間 | 服務地點 | 服務項目 | 服務內容概述 | 活動人次 | 諮詢人員 | 備註 |
| 1 | O/O/O(一)00:00-00:00 | OO社區療育據點 | IEP諮詢 |  | 1對親子 | 學前特教教師\_\_位 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| (以上表格欄位不敷使用請自行增列) |  |  |  |

\*備註：請依活動時間依序填列規劃活動內容

三、經費申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 據點名稱 | 辦理類別 | 經費項目 | 單價 | 數量 | 單位 | 金額 | 備註 |
|  | 學前特教諮詢服務 | 諮詢費 | 　 | 　 | 　次 | 　 | 如上下午不同場次，應於計畫書中敘明 |
| 代課費 |  |  |  |  |  |
| 交通費 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 小計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 學前特教宣導講座　 | 講座鐘點費 | 　 | 　 | 小時 | 　 | 每場次至多補助2小時 |
| 交通費 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 臨時人力工作費 | 　 | 　 | 小時 | 　 | 請以小時為單位詳列人力分配，以參與人數1/10為編列上限 |
|  | 　 | 　 |  | 　 |  |
| 　 | 小計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 增聘人力 | 薪資 |  |  | 月 |  |  |
| 加班費 |  |  | 小時 |  |  |
| 交通費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |
| 　據點申請經費總計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

(以上表格欄位不敷使用請自行增列)

承辦人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_