

# 臺中市政府社會局辦理本市老人文康活動中心修繕暨充實設施設備委託計畫

## 壹、依據：

老人福利法第27條暨老人福利機構設立標準第32條辦理。

## 貳、目的：

辦理本市各區老人文康活動中心修繕及充實相關設施設備，以增進長者生活品質、充實精神生活，促進老人身心健康，落實老人福利服務。

## 參、主辦單位：臺中市政府社會局暨本市各區區公所。

## 肆、經費來源：臺中市政府社會局社政業務—社會福利預算暨公益彩券盈餘分配基金年度預算辦理。

## 伍、實施對象：

- 一、本局列冊之老人休閒中心暨老人文康活動中心。
- 二、本市立案之社區發展協會附設有社區長壽俱樂部者（申請時應檢附本局同意設置社區長壽俱樂部之備查函等相關證明文件）。
- 三、本市立案之社會團體其組織章程中明定辦理老人福利事項者。

## 陸、補助項目及標準：

- 一、申請時間：每年三月、六月、九月開放申請，各區公所於次月10日前彙整申請案送本局申請經費。

## 二、補助項目：

- (一)內部及周邊設施修繕：本局列冊之老人休閒中心暨老人文康活動中心建築物修繕以符合老人福利機構設立標準或無障礙設施設計規範為優先項目，另包含空間閒置改善、室內外整

修或粉刷等項目。

(二)充實內部設施設備：申請項目應為室內運動、健身器材設備、康樂設備、休閒設備、醫護設備等（核定標準及項目詳見參考表，附件五）。

### 三、補助額度：

(一)內部及周邊設施修繕：每一申請案最高補助新臺幣30萬元。

(二)充實內部設施設備：本局列冊之老人休閒中心暨各區老人文康活動中心核定最高上限新臺幣3萬5千元；社區發展協會及社區團體核定最高上限新臺幣2萬元。

四、申請單位同年度向本局提報申請經費之項目不得再送請陳轉內政部申請經費。

五、申請單位每年度核定次數以一次為限（本局列冊之老人休閒中心暨老人文康活動中心不在此限）。

六、社區發展協會及社區團體申請補助經費至少應編列百分之30以上之自籌款。

七、已核定相同設施設備者，每隔3年始得再提出申請。

### 柒、申請應備表件：

#### 一、內部及周邊設施修繕：

(一)申請表(如附件一)。

(二)計畫書(如附件二)：內容包括計畫名稱、目的、主(協)辦單位、實施期程、地點、計畫目標及內容、預期效益、經費概算及經費來源。

(三)會勘紀錄需求表(如附件三)。

(四)建物使用執照影本。

#### 二、充實內部設施設備：

- (一)符合第伍點第一款實施對象應檢附設施設備申請表、計畫書(附件一、二)。
- (二)符合第伍點第二款實施對象應檢附設施設備申請表、計畫書(附件一、二)、近三個月內之自籌款證明、立案證書影本、負責人當選證書、組織章程影本、檢附本府同意設置社區長壽俱樂部之備查函(附件四)等證明文件。
- (三)符合第伍點第三款實施對象應檢附設施設備申請表、計畫書(附件一、二)、近三個月內之自籌款證明、立案證書、負責人當選證書、組織章程影本、法人登記證書等相關證明文件，倘非法人團體則無需檢附法人登記證書。

#### **捌、辦理程序：**

- 一、申請單位應檢附上開第柒點之表件一式二份，並依下列程序提出申請：
  - (一)符合第五點第一款及第二款實施對象：向所在地區公所提出申請。
  - (二)符合第五點第三款實施對象：向本局提出申請。
- 二、各區公所依前項提出之計畫內容詳實審核，經審核符合規定者，送本局依預算額度、申請計畫內容、執行能力、申請補助項目及基準規定核定經費。
- 三、接受補助單位經核撥補助購置之設施設備，應納入財產管理登記。

#### **玖、經費核銷暨成果報告：**

- 一、符合第伍點第一款及第二款實施對象之申請案：
  - (一)採各區公所就地審計，原始憑證由各區公所妥為保管，俾本局暨審計單位查核。
  - (二)申請單位應於辦理完成後二週內檢具支出明細表(附件七)、原始憑證(附件八)、財產清單(附件九)、相片(附件十)、執行概況考核表(附件十一)成果報告及領據等相關

資料向各區公所辦理核銷。

(三) 各區公所應於當年度 12 月 5 日前檢具領據、支出明細表(附件七)、財產清單(附件九)、相片(附件十)、執行概況考核表(附件十一)及成果報告等資料送本局辦理撥款，逾期該經費不予核撥。

二、符合第伍點第三款實施對象之申請案，申請單位應於計畫執行完畢2周內，檢具領據、支出憑證簿(附件六)、支出明細表(附件七)、原始憑證(附件八)、財產清單(附件九)、照片(附件十)、執行概況考核表(附件十一)、成果報告等相關資料辦理核銷，至遲不得超過當年度12月5日，逾期該經費不予核撥。

三、申請單位未於規定時間內辦理核銷結案者，將不得再提送計畫申請。

拾、本計畫所需經費，由本局編列年度預算暨公益彩券盈餘分配基金辦理，經費用罄停止受理申請。

拾壹、本計畫如有未盡事宜，得隨時修訂之。

附件一

| 臺中市政府社會局_____年本市老人文康活動中心修繕暨充實設施設備申請表 |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|--|
| 申請單位                                 |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              | 地址                                                                                                                                                                                                                                                   |      |    |  |
| 負責人                                  | 職稱                                                                                                                                   |  | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                 |              | 承辦人                                                                                                                                                                                                                                                  |      | 電話 |  |
| (申請單位用印、負責人簽章)                       |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
| 計畫名稱                                 |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
| 實施地點                                 |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      | 實施期間 |    |  |
| 計畫內容概要                               |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
| 預期效益                                 | (請填寫具體數據)                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
| 自籌經費                                 |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    | 申請臺中市政府社會局經費 |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
| 計畫總經費                                |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
| 附件<br>(請逐項檢視應備文件是否備齊並打勾)             | <input type="checkbox"/> 本計畫第五點第一款實施對象(本市老人文康中心暨老人休閒中心)                                                                              |  | <input type="checkbox"/> 本計畫第五點第二款實施對象(附設長壽俱樂部之社區發展協會)                                                                                                                                                                                                             |              | <input type="checkbox"/> 本計畫第五點第三款實施對象(組織章程明訂辦理老人福利事項之社會團體)                                                                                                                                                                                          |      |    |  |
|                                      | <input type="checkbox"/> 計畫書<br><input type="checkbox"/> 會勘紀錄需求表<br><input type="checkbox"/> 建物使用執照影本<br><input type="checkbox"/> 其他 |  | <input type="checkbox"/> 計畫書<br><input type="checkbox"/> 近三個月內之自籌款證明<br><input type="checkbox"/> 立案證書影本<br><input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本<br><input type="checkbox"/> 組織章程影本<br><input type="checkbox"/> 本府同意設置社區長壽俱樂部之備查函(附件四)<br><input type="checkbox"/> 其他 |              | <input type="checkbox"/> 計畫書<br><input type="checkbox"/> 近三個月內之自籌款證明<br><input type="checkbox"/> 立案證書影本<br><input type="checkbox"/> 負責人當選證書影本<br><input type="checkbox"/> 組織章程影本<br><input type="checkbox"/> 法人登記證書影本<br><input type="checkbox"/> 其他 |      |    |  |
| 區公所<br>初審意見                          | <input type="checkbox"/> 申請單位所應附文件已備齊且均符規定。<br><input type="checkbox"/> 其他審核意見：                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |
|                                      | 承辦人                                                                                                                                  |  | 課長                                                                                                                                                                                                                                                                 |              | 主任秘書                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 區長 |  |
|                                      |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |  |

## 附件二

### \_\_\_\_\_年度【單位名稱】 修繕暨充實設施設備計畫書

一、目的：

二、主辦單位：

三、協辦單位：

四、實施期程：

五、實施地點：

六、計畫內容及目標：

七、預期效益：

八、經費概算：

(一)經費來源：

(二)經費概算表：

(含項目、數量、單位、單價、總價、使用說明等)

附件三

臺中市政府社會局\_\_\_\_\_年辦理本市老人文康活動中心充實設施

設備委託計畫會勘紀錄需求表

會勘日期： 年 月 日

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 申請補助單位                       |  |
| 申請補助計畫                       |  |
| 申請補助金額                       |  |
| 現況概述                         |  |
| 需求評估                         |  |
| 實施方式                         |  |
| 預期效益                         |  |
| 區公所會勘評估<br>意見(由區公所<br>會勘人員填) |  |

\*備註：請附現場會勘情形相片 3 張

會勘人員：

附件四

臺中市\_\_\_\_\_公所佐證立案之社區發展協會

附有社區長壽俱樂部之名冊

| 序<br>號 | 社區發展協<br>會名稱 | 長壽俱樂<br>部名稱 | 會長 | 會址/<br>通訊處 | 電話 | 備註 |
|--------|--------------|-------------|----|------------|----|----|
| 1      |              |             |    |            |    |    |
| 2      |              |             |    |            |    |    |
| 3      |              |             |    |            |    |    |
| 4      |              |             |    |            |    |    |
| 5      |              |             |    |            |    |    |
| 6      |              |             |    |            |    |    |
| 7      |              |             |    |            |    |    |
| 8      |              |             |    |            |    |    |
| 9      |              |             |    |            |    |    |
| 10     |              |             |    |            |    |    |

區公所

業務承辦：

課長：

機關首長：



# 附件五

## 臺中市政府社會局辦理本市老人文康活動 中心充實設施設備委託計畫補助項目及標準參考表

單位：新臺幣(元)

| 類別   | 項次 | 財物名稱    | 單位 | 數量 | 補助上限   | 備註 |
|------|----|---------|----|----|--------|----|
| 醫護設備 | 1  | 血壓計     | 台  | 1  | 2,500  |    |
|      | 2  | 隧道式血壓計  | 台  | 1  | 8,500  |    |
|      | 3  | 輪椅      | 台  | 1  | 3,700  |    |
|      | 4  | 額溫槍或耳溫槍 | 個  | 1  | 2,000  |    |
|      | 5  | 體脂計     | 個  | 1  | 2,000  |    |
|      | 6  | 體重計     | 個  | 1  | 1,000  |    |
| 康樂設備 | 1  | 電視機     | 台  | 1  | 18,000 |    |
|      | 2  | 數位相機    | 台  | 1  | 8,000  |    |
|      | 3  | 手提音響    | 台  | 1  | 2,500  |    |
|      | 4  | 卡拉 ok 組 | 組  | 1  | 35,000 |    |
|      | 5  | 按摩椅     | 台  | 1  | 20,000 |    |
|      | 6  | 腳底按摩機   | 台  | 1  | 2,500  |    |
|      | 7  | 跑步機     | 台  | 1  | 18,000 |    |
|      | 8  | 健身車     | 台  | 1  | 9,000  |    |
|      | 9  | DVD 光碟機 | 台  | 1  | 2,500  |    |
|      | 10 | 茶車組     | 組  | 1  | 4,000  |    |
|      | 11 | 槌球設備組   | 組  | 1  | 4,000  |    |
|      | 12 | 休閒桌椅組   | 組  | 1  | 4,000  |    |

備註：1.上述各類設施設備，以老人可使用之設備為優先補助項目。

2.倘欲申請項目未列於上表，請申請單位提出估價單及特殊需求說明，函報本局憑辦。

**附件六**

受補助單位名稱：

**接受臺中市政府社會局補助經費支出憑證簿**

|                        |    |        |
|------------------------|----|--------|
| 會計年度：                  | 年度 | 計畫編號：  |
| 計畫項目：                  |    |        |
| 臺中市政府社會局核准日期及文號：       |    |        |
| 補助經費新臺幣（大寫）：           |    | 元      |
| 支出憑證共                  |    | 張，計新臺幣 |
|                        |    | 元      |
| 在臺中市政府社會局補助經費項下報支數     |    |        |
| 計新臺幣（大寫）：              |    | 元      |
| 繳回臺中市政府社會局賸餘經費新臺幣（大寫）： |    | 元      |
| 經費孳息金額新臺幣（大寫）：         |    | 元      |
| 其他收入金額新臺幣（大寫）：         |    | 元      |

機關（單位）審核簽章

|          |       |  |
|----------|-------|--|
| 臺中市政府社會局 | 業務單位  |  |
|          | 會計單位  |  |
|          | 機關長官  |  |
| 接受補助單位   | 業務單位  |  |
|          | 會計單位  |  |
|          | 單位負責人 |  |

填表說明：請各接受補助機關（單位）於計畫執行完畢後，連同「經費支出明細表」、「支出憑證」依序裝訂。

附件六之二

受補助單位名稱：

接受臺中市政府社會局補助經費支出憑證簿

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| 會計年度：      年度                   | 計畫編號： |
| 計畫項目：                           |       |
| 臺中市政府社會局核准日期及文號：                |       |
| 補助經費新臺幣（大寫）：                    | 元     |
| 支出憑證共          張，計新臺幣           | 元     |
| 在臺中市政府社會局補助經費項下報支數<br>計新臺幣（大寫）： | 元     |
| 繳回臺中市政府社會局賸餘經費新臺幣（大寫）：          | 元     |
| 經費孳息金額新臺幣（大寫）：                  | 元     |
| 其他收入金額新臺幣（大寫）：                  | 元     |

機關（單位）審核簽章

|             |       |  |
|-------------|-------|--|
| 臺中市_____區公所 | 業務單位  |  |
|             | 會計單位  |  |
|             | 機關長官  |  |
| 接受補助單位      | 業務單位  |  |
|             | 會計單位  |  |
|             | 單位負責人 |  |

填表說明：請各接受補助機關（單位）於計畫執行完畢後，連同「經費支出明細表」、「支出憑證」依序裝訂。

**附件七**

受補助單位：

### 接受臺中市政府社會局補助經費支出明細表

計畫名稱：

會計年度：

計畫編號：

### 單位圖記

[illegible]

填表說明：

1. 請依支出憑證編號順序填列。
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。

附件八

(單位名稱)

黏貼憑證用紙

| 憑證編號 | 金 額    |   |   |   |   |   | 用途說明 |
|------|--------|---|---|---|---|---|------|
|      | 十<br>萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |      |
|      |        |   |   |   |   |   |      |

| 經手人 | 會計 | 出納 | 單位主管 |
|-----|----|----|------|
|     |    |    |      |

-----憑--證--黏--貼--處-----

附件九

臺中市政府社會局辦理本市老人文康活動  
中心充實設施設備委託計畫財產清單

財產保管單位：

| 購置日期 | 財產名稱 | 廠牌型式 | 單位 | 數量 | 單價 | 總價 | 預算來源 | 存放地點 |
|------|------|------|----|----|----|----|------|------|
|      |      |      |    |    |    |    |      |      |
|      |      |      |    |    |    |    |      |      |
|      |      |      |    |    |    |    |      |      |
|      |      |      |    |    |    |    |      |      |
|      |      |      |    |    |    |    |      |      |

保管人

會計

負責人

單位圖記

- 備註：1. 「型式廠牌來源」請詳填購買設備相關資料。  
2. 「預算來源」請分臺中市政府補助、自籌 2 種。  
3. 「存放地點」請詳明住址。  
4. 保管人請專責妥為運用本設施設備，並負相關保管責任。

**附件十**

計畫名稱：

辦理單位：

照片日期：

說 明：

黏 貼 照 片

計畫名稱：

辦理單位：

照片日期：

說 明：

黏 貼 照 片

## 附件十一

機關（單位）名稱：

接受臺中市政府社會局社會福利經費 103 年度年執行概況考核表（A4 格式）

中華民國 103 年 1 月 1 日起至 103 年 12 月 31 日止

單位：新臺幣元

| 計畫<br>編號 | 申請單位 | 申請計畫               | 申請時<br>自籌經費 | 核定<br>經費 | 預定完<br>成日期 | 實際完<br>成日期 | 累計實支數 |            |            | 執行<br>進度<br>% | 核銷<br>情形 | 備註<br>(受益人次) |
|----------|------|--------------------|-------------|----------|------------|------------|-------|------------|------------|---------------|----------|--------------|
|          |      |                    |             |          |            |            | 合計    | 自籌經<br>費支出 | 補助經<br>費支出 |               |          |              |
|          |      | 老人文康中心充實<br>設施設備費用 |             |          |            |            |       |            |            |               |          |              |
|          |      |                    |             |          |            |            |       |            |            |               |          |              |
|          |      |                    |             |          |            |            |       |            |            |               |          |              |
|          |      |                    |             |          |            |            |       |            |            |               |          |              |
|          |      |                    |             |          |            |            |       |            |            |               |          |              |

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.「申請時自籌經費」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。

4.「累計實支數」，如包含經常支出及資本支出，或經常支出內包含「專業服務費」，受補助單位應另以附件十三之一附表說明其「累計實支數」欄位內「自籌經費支出」及「補助經費支出」之「經常支出」、「資本支出」分配情形；「經常支出」內如包含「專業服務費」亦應分項說明。

5.備註欄內請填報受益人次。

業務單位：

主辦會計：

單位主管：