113年度校園拒毒萌芽實施計畫補助經費申請表(學校)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請學校 | ＯＯ國小 | | | |
| 計畫經費 | ＯＯ萬ＯＯＯ元 | | | |
| 附件 | ■經費申請表 ■參加名冊 | | | |
| 壹、活動規劃：  一、目的：  二、實施方式：  三、參加人數：○位(2位學生、○位老師)  四、活動經費概算明細：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 預訂時間 | 辦理宣導項目 | 工作內容 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   五、活動經費概算明細：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 經費項目 | 單價（元） | 數量 | 總價 | 說明 | | 物品費 |  |  |  | 製作反毒宣導道具器材所需材料耗材費用。(上限8,000元) | | 鐘點費 |  |  |  | 指導老師於課後(餘)時間協助訓練指導學生完成校園反毒宣導道具製作、宣導練習等相關事宜(至少20節)。(國小課後每節400元，國中課後每節450元，若不足一節課依時間比例計算鐘點費)、(上限9,000元) | | 補充保費 |  |  |  | 以鐘點費2.11%編列。(上限190元) | | 雜支 |  |  |  | 辦公事務用品如文具、紙張、資訊耗材、資料夾、郵資等。(上限1,500元) | | 合計 |  |  |  | 單位：新臺幣元 |   備註：上述經費項目學校依個自計畫需求填寫，但不可超過該計畫各項補助金額上限。  六、預期效益 | | | | |
| 聯絡人 | | ＯＯＯ | 聯絡電話  行動電話 | (03)1234567  0912-345678 |
| 聯絡地址 | |  | 電子信箱 |  |

承辦人： 主任： 會計主任： 校長：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參加名冊(範例) | | | | | |
| 編號 | 拒毒萌芽計畫名單 | | | | 學校聯絡資訊 |
| 學校名稱 | 級職／班級 | 姓名 | 飲食 |
| 1 | ＯＯ國小 | 指導老師 | 林○○ | 葷 | 1、學校聯絡人職稱及姓名：  生教組長王○○  2、公務電話(學校聯絡人)：  06-12345678  3、行動電話(指導老師○○○)：  0912-345678  4、飲食-葷：2員；素：1員。 |
| 指導老師 |  |  |
| 五年○班 | 王○○ | 葷 |
| 五年○班 | 陳○○ | 素 |

備註：本局依本計畫參訪活動需求，從本次所報名學校中，指派其中一校承辦相關參訪活動。