宜蘭縣政府補助辦理創新性及實驗性計畫自我檢核表

附件二

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 |  | | 單位統一編號 | |  |
| 計畫名稱 |  | | | | |
| 計畫承辦人 |  | 連絡  電話 | |  | |
| 方案延續性 | 是否延續公彩盈餘過去補助之方案 □是 □否  (如果是，請提相關成效說明) | | | | |
| 方案要解決的議題為何？能為服務對象帶來的改變為何？ |  | | | | |
| 請說明方案具創新性或實驗性的緣由 | 倘無，請逕送本府社會處各業務科並按一般獎補助程序送審。 | | | | |
| 向其他單位申請之補助資訊 | □是，單位： ，獲補助金額：  □否 | | | | |
| 檢附文件清單 | * 計畫書3份 * 法人登記證書影本 * 立案證明書影本 * 理事長/董事長當選證書影本 * 組織章程影本 | | | | |

宜蘭縣政府運用公益彩券盈餘補助（oo單位）辦理

創新性、實驗性服務--（方案名稱）

一、計畫緣起

含問題分析、需求評估、近5年服務經驗或績效。

二、本計畫要解決的議題

三、主辦單位、協辦單位

四、計畫目標

此方案執行之服務預期對服務對象帶來的改變，以及可能產生的影響力。

五、計畫內容：

(一)服務對象及人數

(二)執行期間

(三)地點

(四)執行方式(含流程表或課程表)

(五)各疫情等級下的配套措施

六、經費概算及經費來源

（應包括項目、單位、數量、單價及備註）

七、預期效益及評估指標（成效面分析且需與目標相呼應)

(一)質化效益

(二)量化效益

(三)評估指標或工具