

宜蘭縣運用公益彩券盈餘經費補助辦理創新性、實驗性計畫

成果報告表

辦理單位		主辦人及 聯絡電話	
計畫名稱			
時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 與計畫預定時間相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改時間，原因：	
地點		<input type="checkbox"/> 與計畫預定地點相同。 <input type="checkbox"/> 因故更改地點，原因：	
經費支出概況 (單位：新臺幣)	計畫總經費(元) (A)		(請加蓋單位官防)
	核定經費(元) (B)		
	核銷經費(元) (C)		
	預算執行率(C/A) %		
服務對象及人數	預定參加(服務)人數(A)		
	實際參加(服務)人數(B)		
	達成率 (B/A) %		
計畫緣起及預期效益			
計畫執行情形			

<p>效益評估</p>	<p>請以質性、量化為評估方式，含服務對象滿意度、目標人口群是否符合原計畫對象、成效分析(活動是否符合服務對象需求、對其個人或社會問題有否解決或改善)</p>
<p>創新特色</p>	<p>請具體寫出創新性或實驗性項目為何</p>
<p>公益彩券盈餘形象宣導</p>	<p>請檢附各項活動看板、布幕、文宣及印刷等加入公益彩券盈餘統一識別標章及媒體報導佐證資料</p>
<p>檢討及策進作為</p>	<p>如未來改進的方向及後續效益評估(針對未來改進方向，提出具體回應措施)</p>