

中華民國 108 年 6 月 4 日

臺南市議會第3屆第1次定期會

南議民政字第 1080005399 號

類別	民政	編號	17	提案 單位	臺南市政府 (社會局)	中華民國 108 年 4 月 10 日 府社秘字第 1080425454 號
案由	衛生福利部社會及家庭署核定本市 108 年「脆弱家庭育兒指導服務方案」經費新臺幣 646 萬元整乙案(中央補助 516 萬 8,000 元;市配合款 129 萬 2,000 元),為爭取時效,謹請貴會同意先行墊付,俾憑辦理後續相關作業事宜,俟 108 年追加減預算或 109 年總預算時再予轉正,敬請審議。					
說明	<p>一、依據衛生福利部社會及家庭署 107 年 11 月 30 日社家企字第 1070501512 號函暨 108 年 1 月 19 日社家支字第 1080001395 號辦理。</p> <p>二、本案符合各機關單位預算執行要點第 44 點第 4 款「經上級政府核定之補助款,所使用之支出」及第 6 款「配合上級或同級政府施政需要而核定必須分擔且須及時使用之支出」規定。</p> <p>三、本案相關說明:</p> <p>(一)本案總經費新臺幣 646 萬元整,其中,中央補助款為新臺幣 516 萬 8,000 元,本市編列配合款新臺幣 129 萬 2,000 元整。</p> <p>(二)為協助本市脆弱家庭或高風險家庭提升育兒知能,提供到宅育兒指導、育兒諮詢、親職指導培力等服務。</p> <p>四、本案業經 108 年 4 月 2 日第 382 次市政會議通過。</p>					
辦法	請貴會同意先行辦理墊付,俟 108 年追加減預算或 109 年總預算時再予轉正。					
審查意見	<p>聯席審查意見:</p> <p>一、同意墊付。</p> <p>二、蔡育輝議員保留大會發言權。</p>					
大會決議	照聯席審查意見同意墊付。					

檔 號：
保存年限：

衛生福利部社會及家庭署 函

地址：11558臺北市南港區忠孝東路六段488
號12樓

傳 真：(02)26531773

承辦人及電話：翁郁婷(02)26531948

電子郵件信箱：sfaa0403@sfaa.gov.tw



受文者：臺南市政府社會局

發文日期：中華民國107年11月30日
發文字號：社家企字第1070501512號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關貴局（府）所送申請108年度公益彩券回饋金補助案，業審查完竣，請查照並轉知各受補助單位。

說明：

- 一、依衛生福利部公益彩券回饋金複審小組決審會議決議辦理。
- 二、108年度公益彩券回饋金審查結果，公告於本署網站公益彩券回饋金專區，各申請計畫補助經費及項目資訊詳如補助案件核定表，請逕行下載查詢。
- 三、因應「基本工資」自108年起每小時調整為新臺幣(以下同)150元，請計畫編有臨時酬勞費之受補助單位，於核定金額內依最新規定支付，且無須函報本署修正計畫；如因配合核定補助項目及金額需修正年度實施計畫者，請於108年1月18日前報本署核辦。
- 四、有關公益彩券回饋金補助經費，本署業依公益彩券回饋金運用及管理作業要點第5點規定，納入衛生福利部特別收入基金（項下之社會福利基金）附屬單位預算案內辦理，將另案通知貴局（府）掣據請款。



- 五、各計畫核銷之支出憑證，請貴局(府)依規定審核，並妥為保管，以備審計機關、本署查核；並於核轉之受補助單位函報結案後30日內填報執行概況考核表，檢附本函與核定表影本、賸餘款(請區分經常門、資本門)及其他收入等，報送本署辦理結案。
- 六、受補助經費應專款專用，並儲存於專為保管衛生福利部及本署推展社會福利補助經費(含公務預算及公益彩券回饋金)之專戶，其由專戶存款所產生之孳息，不得抵用或移用，貴局(府)自辦計畫之孳息得免予繳回；其他層轉之地方性單位孳息應於每年1月繳回；但每年孳息金額為300元以下者，得免繳回。
- 七、查衛生福利部審查申請運用公益彩券回饋金計畫處理原則第9點第2款明定：「地方政府社會局(處)、衛生局應將自辦並向本部主辦單位申請之計畫所受補助經費額度列入其地方預算。地方政府社會局(處)、衛生局編列補助收入時，應註明編列依據；各地方政府層轉之地方性計畫受補助經費得以代收代付方式辦理。」基此，貴局(府)受補助之自辦計畫，請依上開規定透列預算積極執行。至於以代收代付方式執行者，核銷後原始憑證留存於貴局(府)，除應依會計法及審計法第27條規定妥善保存外，已屆保存年限之銷毀，或有提前銷毀、毀損、滅失等情事時，應依政府會計憑證保管調案及銷毀應行注意事項規定辦理，並副知本署。
- 八、請貴局(府)撥款受補助計畫之經費時，依所得稅法規定，辦理各類所得扣繳暨免扣繳憑單申報。

九、請轉知受補助單位下列事項：

- (一)各核定補助計畫請依預定完成時間辦理完成，並於計畫執行完成15日內，依所核補助經費檢具支出憑證簿（含支出明細表、支出憑證）、填報執行概況考核表，檢附本函與核定表影本、賸餘款（請區分經常門、資本門）及其他收入等送貴局（府）辦理核銷。
- (二)受補助單位應設立專戶儲存衛生福利部及本署推展社會福利補助經費（含公益彩券回饋金），其由專戶存款所產生之孳息，不得抵用或移用，應於每年1月繳回；但每年孳息金額為300元以下者，得免繳回；如未設立專戶，則請俟計畫執行完成後，核銷時再辦理撥款事宜。
- (三)請確實依核定補助計畫執行，非核定之補助項目不得以補助經費支付。
- (四)領取專業服務費之專業人員，應具社會工作相關科系要件（詳參本署推展社會福利補助經費申請補助項目及基準綜合項目第13點），請款及核銷時均應檢附相關學經歷資格證明文件影本。若無相關增加補助之資格證明，每月將以3萬4,000元核算。
- (五)如計畫於執行期間，以同一事由或活動另獲他機關補助時，應函報本署說明他機關補助之項目及金額，若有重複補助情事，本署得撤銷或降低已核定之補助金額。核銷時請於支出憑證明細表列明各機關補助項目及金額。
- (六)另依公益彩券回饋金運用及管理作業要點第15點規定，主辦單位或年度工作計畫執行單位應於各項宣導資料、活動舞臺背景、購置設施設備或興建建築物之明顯適當

位置標示「公益彩券回饋金補助標章」圖樣；購置設施設備應登錄財產清冊管理，且黏貼財產標籤，以供查核。

(七)核銷時應檢附成果報告、財產清冊及成果照片等相關資料，並於執行概況考核表備註欄說明受益人數或人次，且區分男性、女性之比率。

(八)餘依本署推展社會福利補助作業要點、補助項目及基準綜合項目及108年度公益彩券回饋金申請主軸項目及基準相關規定辦理。

正本：新北市政府社會局、臺北市府社會局、桃園市政府社會局、臺中市政府社會局、臺南市政府社會局、高雄市政府社會局、宜蘭縣政府、新竹縣政府、苗栗縣政府、彰化縣政府、南投縣政府、雲林縣政府、嘉義縣社會局、屏東縣政府、臺東縣政府、花蓮縣政府、澎湖縣政府、基隆市政府、新竹市政府、嘉義市政府、金門縣政府、連江縣政府

副本：衛生福利部保護服務司、社會救助及社工司、心理及口腔健康司、本署主計室、身心障礙福利組、老人福利組、兒少福利組、家庭支持組、婦女福利及企劃組

2018-11-30
20:22:11 查

計畫編號	申請單位	計畫名稱	108年申請補助經費				核定內容
			申請需求	核定經常	核定資本	審查結果	
1081GU102A	臺南市政府社會局	臺南市加強建構身心障礙者通報、多元支持發生運轉服務計畫	2,811,168	1,528,704	0	1,528,704	1.專案服務費145萬0,704元(社工3萬7,000元*13.5個月*3人、管理4萬1,200元*13.5個月*1人*32%，餘項由臺南市政府編列自籌款配合辦理)，所聘社工員及管理人員具有增加補助資格之證明，若無相關資格證明，社工員將以每月3萬4,000元核實，管理員以每月3萬8,200元核實，請於申請檢附相關學歷證明。2.專案管理費7萬2,000元。
1081LU029F	臺南市政府社會局	臺南市政府社會局強化老人福利機構服務量能輔導計畫	2,298,840	2,159,000	0	2,159,000	1.專案服務費45萬8,000元(3萬4,000元*13.5個月*1人)2.外聘委員出席費2,500元/次、3.外聘委員交通費。
1081MU128F	臺南市政府社會局	臺南市政府社會局小衛星-視障家庭見少社區支持服務方案	417,460	410,000	0	410,000	1.專案服務費32萬1,300元(3萬4,000元*13.5個月*1人*70%，餘項由臺南市政府編列自籌款配合辦理)；2.辦理聯繫費、組織培育方案：含服務、講座、研習、專家諮詢費、交通費、印刷費、 【本案依108年度申請王輪項目及基準，依財力分城臺南市政府應編列計畫總經費30%之自籌款配合辦理，請於申請檢附臺南市政府自籌款證明文件；本案補助項目及基準請依財力分城社會局及家庭107年7月18日掛號案字第1070001723號之「可資家庭小衛星-視障家庭見少社區支持服務方案」辦理。】
1081MU156G	臺南市政府社會局	臺南市政府社會局辦理聽障家庭育兒指導服務方案	5,242,800	5,168,000	0	5,168,000	1.專案服務費45萬9,000元(3萬4,000元*13.5個月*1人)，2.專案管理人員服務費140萬8,800元(3萬4,000元*13.5個月*1人*80%)，3.訪視輔導事務費及交通補助費(限到宅與輔導服務)286萬8,000元，4.提升家長知能方案6萬7,000元(含講座、研討、印刷費及服務)，5.新職指導人員培訓方案6萬元(含講座、研討費及材料費)，6.專案計畫管理費24萬5,200元。餘項由臺南市政府社會局編列自籌款至少20%配合辦理；請於申請檢附專案人員及專業人員相關資格證明。
1081PU001H	臺南市政府社會局	提升復康巴士服務能量計畫	5,049,000	1,588,500	3,150,000	4,738,500	1.購置(含改裝)3輛小型復康巴士315萬元(105萬*3輛)，2.租購保險10萬5,000元(每輛購3萬5,000元*3輛，含牌照稅、燃料稅及保險費)，3.3輛復康巴士營運費用148萬5,500元【3名司機人事費105萬3,000元(2萬6,000元*13.5個月*3人)及1名行政人員人事費31萬500元(2萬3,000元*13.5個月*1人)、業務費12萬元(每月最高補助1萬元，含文書紙張用品費、水電費、郵電費、雜支，不含油料費、維修費)】。

檔 號：
保存年限：

衛生福利部社會及家庭署 函

地址：408臺中市南屯區黎明路二段508號5樓

傳 真：(04)22502896

承辦人及電話：蔡孟珊(04)22500823

電子郵件信箱：sfaa0442@sfaa.gov.tw

受文者：臺南市政府社會局

發文日期：中華民國108年1月19日
發文字號：社家支字第1080001395號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

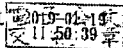
主旨：有關貴局接受108年度公益彩券回饋金補助辦理「臺南市政府社會局辦理脆弱家庭育兒指導服務方案」(計畫編號：1081MU156G)修正計畫案，復如說明，請查照。

說明：

- 一、復貴局108年1月15日南市社兒字第1080103261號函。
- 二、本案業依本署107年11月30日社家企字第1070501512號函審查結果調整經費，經核尚符規定，本署同意備查。
- 三、本案聯絡人及電話：陳羿吟，04-22500823。

正本：臺南市政府社會局

副本：本署家庭支持組



中華民國 108 年 6 月 4 日

臺南市議會第3屆第1次定期會

南議民政字第 1080005400 號

類別	民政	編號	18	提案 單位	臺南市政府 (社會局)	中華民國 108 年 4 月 10 日 府社秘字第 1080425454 號
案由	衛生福利部社會及家庭署補助辦理「臺南市政府社會局 108 年度家外安置兒少替代性照顧資源強化計畫」，新臺幣 422 萬 4,000 元(中央全額補助)，為爭取時效，謹請貴會同意先行墊付，俾憑辦理後續相關作業事宜，俟 108 年追加減預算或 109 年總預算時再予轉正，敬請審議。					
說明	<p>一、依據衛生福利部社會及家庭署 108 年 3 月 11 日社家幼字第 1080600203 號函辦理。</p> <p>二、本案符合「各機關單位預算執行要點」第 44 點第 4 款「經上級政府核定之補助款，所使用之支出。」之規定。</p> <p>三、本案相關說明：為提供無法避免替代性照顧之兒童最適當的安置，針對目前安置兒少需求為主體，透過安置資源挹注，使兒少不因機構或寄養家庭現有能量或資源不足，因而跨轄安置，爰本局運用衛生福利部社會及家庭署 108 年度公益彩券回饋金指標性計畫辦理「臺南市政府社會局 108 年度家外安置兒少替代性照顧資源強化計畫」。</p> <p>四、本案衛生福利部社會及家庭署補助款經費為新臺幣 422 萬 4,000 元。</p> <p>五、本案業經 108 年 4 月 10 日第 383 次市政會議通過。</p>					
辦法	請貴會同意先行辦理墊付，俟 108 年追加減預算或 109 年總預算時再予轉正。					
審查意見	<p>聯席審查意見：</p> <p>一、同意墊付。</p> <p>二、蔡育輝議員保留大會發言權。</p>					
大會決議	照聯席審查意見同意墊付。					

檔 號：
保存年限：

衛生福利部社會及家庭署 函

地址：40873臺中市南屯區黎明路二段503號5樓
傳 真：(04)22502903
承辦人及電話：廖彥璋(04)22500821
電子郵件信箱：sfaa0310@sfaa.gov.tw

受文者：臺南市政府社會局

發文日期：中華民國108年3月11日
發文字號：社家幼字第1080600203號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明二(1080600203-1.pdf)

主旨：關於貴府(局)申請本署108年度公益彩券回饋金指標性計畫辦理「家外安置兒少替代性照顧資源強化計畫」(以下簡稱本計畫)，核定如說明，請查照。

說明：

- 一、依據107年3月29日財政部公益彩券回饋金運用及管理作業小組第60次委員會會議及本署107年12月24日召開「家外安置兒少替代性照顧資源強化計畫審查會議」之決議辦理。
- 二、本計畫補助經費及項目詳如所附本署108年度公益彩券回饋金指標性計畫-家外安置兒少替代性照顧資源強化計畫核定表(如附件)，請依核定金額於1週內掣據(領據名稱：衛生福利部社會及家庭署)，檢附本函及核定表影本、納入預算證明、預算書費用明細表等相關文件，預算如未及完成編列，則應檢附議會同意墊付證明函，註明撥款專戶戶名、金融機構全銜、帳號函報本署，俾辦理撥款事宜。
- 三、本案計畫請依預定完成日期辦理完成，並依本署推展社會福利補助作業要點第8點第4款第5目規定，依限填報執行概況考核表、成果報告，檢附本函與核定表影本、賸餘款及

電子
文
時
記

3

其他收入等送本署辦理核銷結案；本計畫核銷之支出憑證，請貴府(局)依規定審核，並妥為保管，以備審計機關及本署查核。

- 四、貴府(局)應設立專戶儲存衛生福利部及本署推展社會福利補助經費(含公益彩券回饋金)，其由專戶存款所產生之孳息，得免繳回。
- 五、請確實依核定補助計畫執行，非核定之補助項目不得以補助經費支付。
- 六、核銷時應於執行概況考核表備註欄敘明受益人數或人次，並區分男性、女性之比率。
- 七、補助款應專款專用，所購置設備請確實依核定項目執行使用，不得移作他用，另接受補助之設施設備，請於適當位置標明「公益彩券回饋金補助」字樣，並製作財產(單價新臺幣(以下同)1萬元以上且使用年限在兩年以上)/非消耗品(單價未滿1萬元)清冊，於該設施設備黏貼財產標籤，以供查核。核銷時應檢附財產/非消耗品清冊及成果照片等相關資料。
- 八、接受補助之印刷品，請於適當位置標明「公益彩券回饋金補助」字樣；如屬文宣宣導性質者應再加註「廣告」字樣。
- 九、本案請貴府(局)撥款時，依所得稅法規定，辦理各類所得扣繳暨免扣繳憑單申報。
- 十、衛生福利部與本署為協助受補助單位解決核銷相關疑義，已設置核銷諮詢專線(02-2357-8395、Line粉絲團帳號

