附件二

109-110年 天河教育基金會

品格教育專案計畫

成果報告書

參與學校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參與社團：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

補助月份：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**一、補助期間收支總表 (年/月：\_\_\_ /\_\_\_ -\_\_\_ /\_\_\_)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **項目** | **收入** | **支出** | **社團經費****結餘** | **備註** |
|  |  |  |  | 14,000 |  |
| 6/15 | 天河基金會6月份補助 | 6,000 |  | 20,000 |  |
| 6/20 | 購買驅蟲藥 |  | 1,000 | 19,000 | 預計使用一個月 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 未來經費運用說明：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

\* 紅字部分為範例，請協助刪除。

\* 以上表格如不敷使用，可自行增加。

**二、醫療支出報告**

* 包含：帶動物就醫、買藥/保健品、TNR等與醫療相關的支出。

(一)

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 |  |
| 動物姓名 |  |
| 就醫/治療原因 |  |
| 就醫醫院(若無免填) |  |
| 接受療程/使用藥品 |  |
| 支出費用 |  |
| 細項說明 |  |
| 收據/發票(收據需蓋店章) |  |

\* 請就以上表格逐筆填寫醫療支出，表格可自行複製增加。

**三、社團活動照片(至少5張)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： |  |

\* 以上表格如不敷使用，可自行增加。

**四、參與心得及建議**

|  |
| --- |
| 心得： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 建議： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\* 此份成果報告書請提供word及pdf檔各一份，檔名為「【109-110年品格教育計畫-成果報告書】 學校 - 社團名稱 」，並於繳交期限前寄至** **wisdomshare2008@gmail.com****。亦歡迎提供其他excel檔、影片檔等，後續經費的核發及申請皆會參考成果報告書的完整度唷～**