

107年度臺中市神岡區公所爭取中央計畫型補助款情形表

單位:元

編號	計畫名稱	核定日期及文號	核定補助金額			補助款請撥情形				比較增減數 (H)=(G)-(C)	歲入短、超收原因 說明
			本預算 (A)	追加(減)預算 (B)	合計 (C)=(A)+(B)	實現數 (D)	應收數 (E)	保留數 (F)	合計 (G)=(D)+(E)+(F)		
	健保署補助辦理健保業務經費	衛生福利部中央健康保險署106年7月27日健保承字第1060030516號函	449,000	-	449,000	299,000	-	-	299,000	- 150,000	第6類健保在保人數未達1萬人，依實際在保人數核撥。
	神岡區公所行政中心(第一辦公室)耐震能力詳評	內政部民國107年1月2日內授中民字第1061105360號函		358,000	358,000	357,978			357,978	- 22	補助金額依支付金額按比例調整(調降22元)無剩餘款
					-				-	-	
					-				-	-	
					-				-	-	
					-				-	-	
					-				-	-	
					-				-	-	

註1：計畫名稱、核定日期及文號請與預算書計畫型補助收入相同。

註2：核定補助金額合計數應與預算數(含追加減)相符。

註3：補助款請撥情形合計數應與決算數相符；應收數為發生權責之保留數，保留數為未發生權責之保留數。

註4：(H)>0，請續填「107年度臺中市政府○○機關爭取中央計畫型補助款之騰餘款情形表」。

註5：歲入短(超)收原因，請詳細說明。

註6：二級機關依本表查填並核章後送一級機關，一級機關應於108年1月18日前併同所屬機關之爭取中央計畫型補助款情形表彙報本府財政局。