

108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107年7月24日健保承字第1070030451號函	-	449,000	449,000	299,000	-	-	299,000	- 150,000	衛生福利部中央健康保險署依據當年度第六類健保投保人數核定實際補助款
						-			-		-
						-			-		-
						-			-		-
						-			-		-
						-			-		-
						-			-		-

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賸餘款情形表」。

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。