

新竹縣政府身心障礙者安家就業方案○○年度第○○月 執行成果報告表

用人單位名稱：							
方案名稱：							
方案起迄期間：				本期填報成果報告執行期間：			
方案內容		核定方案書所載明之工作項目與主要工作內容					
核定補助總額				核定進用人數			
本期已執行之補助金額				本期核定補助人數進用狀況		本期人員進用人數、異動狀況與原因統計。	
實施情況	1. 目前人員之實際工作配置地、責任範圍、執行情況。						
	2. 實際督導方式與督導相關記錄。(含督導人員姓名及職稱)						
成果效益	進用人員之職前教育訓練記錄、後續在職訓練計畫與相關轉介或輔導就業之具體措施。						
個別工作項目成果效益量化指標 (請填入累計至本月之數字及資料)							
核定方案 工作項目	預期績效			實際執行情形		「累計至本月」 實際執行情形 占預期績效百 分比(C)	實際執行情形未 達到預期績效 80%請說明原因 (D)
	工作(服務)量			工作(服務)量			
	總目標	本月	累計至本月(第○月至第○月)(A)	本期	累計至本月(第○月至第○月)(A)		