

## 新竹縣政府○○年度身心障礙者安家就業方案-方案管理考核表

綜合考核情形說明	<input type="checkbox"/> 依規定辦理 <input type="checkbox"/> 待改善（說明如下）	
	1. 差勤管理： 2. 計畫執行督導： 3. 薪資（必填）：上次發放薪資日期      月      日 4. 計畫執行狀況（必填）： (1) 計畫預定期程進度執行狀況：  (2) 營收情形（含收入、支出、盈餘）。（社會型計畫免填）  5. 其他：	
後續處理情形 (可複選)	<input type="checkbox"/> 現場口頭要求 <input type="checkbox"/> 正式發函處理  <input type="checkbox"/> 近期內再次考核	
用人單位建議事項	1. 差勤管理： 2. 計畫執行督導： 3. 薪資： 4. 計畫執行狀況：  其他：	
公立就業服務機構 考核人員簽名	直轄市或縣市政府 考核人員簽名	用人單位督導簽名

考核單位：勞工處      考核日期：○○年 ○ 月 ○ 日      到訪時間    時    分

用人單位：○○科		
訪查時核定派工人員：____人、工作配置地點：      科		
主要工作內容：		
	訪查項目	綜合補充說明
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	進用人員確實簽到或打（刷）卡 依規定進用失業者。	A. 現場實際簽到人數____人； 請假____人，姓名____（ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否填寫假單）；

	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	人員出差或請假確實填寫差假單	公出____人，姓名_____（ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否填寫公出單）。
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	上工時間在預定地點。	
二、方案執行督導	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	用人單位督導機制正常運作。	B. 預簽____人、未簽到（曠職）____人；
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	確實辦理工作人員勞健保。	A. 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 上月勞健保繳費證明。
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	確實填報每季執行成果報告表。	B. （單獨訪問其中一名進用人員） 受訪者姓名：_____職稱：_____
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	進用人員之工作內容項目與核定方案相符。	C. <input type="checkbox"/> 正常工時制（ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否輪班） <input type="checkbox"/> 部分工時制
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	進用人員之配置地點與核定方案相符。	
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	進用人員工時足八小時。（部分工時者符合每週工作時數要求）	
四、方案執行狀況	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	服務績效量化資料。	A. 方案預定期程進度執行狀況（依方案類型填列）： ▶ 執行公文件數 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否提示服務紀錄 ▶ 協助活動、宣導次數，本月服務_____次（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無服務對象名單）_____。 ▶ 其他服務工作 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，本月具體工作內容： 。
綜合考核與後續處理	<input type="checkbox"/> 依規定辦理		
	<input type="checkbox"/> 待改善（說明如下）_____。		
用人單位建議事項	（以下可複選）		
	<input type="checkbox"/> 現場口頭要求 <input type="checkbox"/> 正式發函處理 <input type="checkbox"/> 近期內再次考核		
受考核單位督導 （或代理人）簽名		考核單位 考核人員簽名	考核單位 主管簽名