附件 8

新竹縣政府〇〇年度身心障礙者安家就業方案之考核執行情形彙總表

方案年度別：〇〇年度　　考核月份：〇〇年〇月

用人單位	方案名稱	本月考核工作配置點數			考核結果		用人單位異常案件處理情形					勞工處對左列案件追蹤處理情形				
		應考核數	實際考核數	未實地考核數	正常（件）	異常（件）	異常項目	已當場改善	限期改善與複查情形	建議終止（部分）員額補助	其他（請敘明）	限期改善與複查情形	終止部分員額補助	建議立即終止方案	建議追繳補助款	其他（請敘明）
新竹縣政府〇〇處	〇〇年度身心障礙者安家就業方案															
新竹縣政府〇〇處	〇〇年度身心障礙者安家就業方案															