

【範例二】 99 年度參與優先採購身心障礙福利機構團體或庇護工場生產物品或服務生產單位執行查核表【表 1】

一、單位名稱：社團法人高雄縣○○○○協會

單位屬性 (請勾選)	單位立案地址	電話	單位負責人	聯絡人	請檢附設立許可證、立案證明等相關證明文件	※主管機關查核之檢討建議	
身心障礙福利機構	高雄縣○○鎮○○路○段○○號/07-○○○○○○○	03-4909001	謝○○	張○○			
身心障礙福利團體							V
庇護工場							
其他							

二、生產物品或提供服務之項目、流程等

物品或服務項目 (備註 1)			物品或服務產製												※主管機關查核意見/建議
物品或服務之大項	物品或服務之細項	實際生產物品或服務之項目	身心障礙者參與人數/障別	身心障礙者加保情形 (勞保、健保、職災及其他)	其他參與人員人數/身分別(備註 2)	身心障礙者薪資報酬/獎勵金/其他發放情形	身心障礙者參與流程概述	生產或提供項目之設備概述	生產物品/提供服務場所地址/電話	場所係自有、租借或公設民營	場所公安是否符合(是請查填"v")	場所消防是否符合(是請查填"v")	場所是否有作衛生檢驗(有作檢驗者請查填"v")	是否開立統一發票/收據/其他以及開立名稱為何? (請提供開立之資料)	
印刷	專業印刷	名片、海報	3 人	皆有加勞、健保	2 人/就服員	月薪加班費另外計算	設計排版→印刷→切割→包裝	電腦、印製機、排版機、切割機、膠膜	名片、海報/ 高雄縣○○鎮○○路○段○○號/07-○○○○○○○	自有	V	V	否	開立統一發票/(發票名稱)社團法人	

(二) 其他參與人員總數

身分別	人數		※主管機關查核意見/建議
	男	女	
專業人員		1	
營運人員(行銷、技術輔導員等工作人員)	1		
志工			
家屬			
其他人員 (請說明)			

(三) 年度薪資(或獎勵金)發放總額(以98年12月31日為基準)

項目(請勾選)		金額(單位:元)	備註	※主管機關查核意見/建議
固定薪資	V	全年平均每月薪資	18,722	
		全年平均每月最低薪資	18,000	
		全年平均每月最高薪資	19,833	
依生產情形發放 薪資或獎勵金		全年平均每月薪資(或獎勵金)		
		全年平均每月最低薪資(或獎勵金)		
		全年平均每月最高薪資(或獎勵金)		
其他發放方式 (請註明)		全年平均每月發放金額		
		全年平均每月最低發放金額		
		全年平均每月最高發放金額		

備註：最低與最高薪資請扣除工作未滿3個月者

填表人

負責人

填報日期 99.6.2

