

LCIF 시력 교부금 사업 보고서 양식입니다. 교부금 관리자는 정해진 기한 내에 LCIF에 최종 보고서를 제출할 책임이 있습니다. 최종 보고서는 사업 완료 후 45일 이내에 제출해야 하며, **시력** 교부금은 승인일로부터 2년 이내에 완료되어야 합니다. 기한 내에 최종 보고서를 제출하지 않을 경우, 복합지구/지구의 향후 교부금 심사에 영향을 줄 수 있습니다.

LCIF에 제출하는 보고서는 교부금의 평가 및 성과 측정을 위한 중요한 근거가 됩니다. 홍보 목적 외에도, LCIF는 교부금 사용에 대한 철저한 회계 및 재무 보고서를 요구합니다. 교부금 수령인은 이 보고서 양식을 파트너 또는 수혜 단체와 공유하여, LCIF에 제출할 정보와 데이터를 정확히 이해할 수 있도록 해야 합니다.

이 양식에 포함된 정보와 지침은 라이온들이 **시력** 교부금 최종 보고서를 효율적으로 준비하는 데 도움이 됩니다. 보고서는 모든 필수 서류를 첨부하여 LCIF 글로벌 교부금 사업부에 제출해야 합니다. 아래 형식을 참고하여, 요청된 정보와 답변을 동일한 순서대로 별지에 작성하여 제출해 주십시오.

교부금 일반 정보

1. LCIF 교부금 번호
2. 승인된 교부금 금액(US\$)
3. 사업 시작일 및 완료일
4. 사업이 수행된 지역
5. 보고서 작성자 이름, 직책, 이메일

사업이 해당되는 모든 항목 선택

- 장비 건설/시설 확장/개보수
 인력 교육 소모품

사업 세부 설명

6. 교부금 사업 활동 내용과 지역사회에 가져온 효과를 상세히 기술하십시오.
7. 사업이 목표를 달성했습니까? 달성하지 못했다면 그 이유를 설명하십시오.
8. 이 사업에 참여한 라이온스 클럽 수는 몇 개입니까? 해당되는 경우, 참여한 레오 클럽 수는 몇 개입니까?
9. 이 사업이 지역사회에 라이온스를 알리는 데 어떻게 기여했는지 설명하십시오.
10. 라이온들이 이 사업의 향후 성과를 어떻게 모니터링할 계획입니까?
11. 이 사업을 확장하여 지역사회에 더 큰 영향을 미칠 기회가 있습니까?

교부금 수혜자 관련 성과

12. 연령대별 교부금 직접 수혜자 수를 기재하십시오. 총 수혜자 수는 사업 시작일부터 보고서 제출일까지 집계된 인원입니다. 수혜자 수 산정 기준을 설명하십시오.
총 수혜자 수 _____
 - 청소년(0-17세) _____
 - 성인(18-64세) _____
 - 노인(65세 이상) _____
13. 이 사업이 단기적 영향을 주었습니까, 아니면 장기적 영향을 주었습니까? 교부금 사업이 지역사회에 지속적인 영향을 줄 것으로 예상되는 경우, 향후 직접 수혜자 수를 추정하여 기재하십시오.
 - 12개월 후 _____
 - 24개월 후 _____
 - 36개월 후 _____수혜자 수 산정 기준을 설명하십시오.
14. 사업 수혜자의 소감문과 활동 사진을 포함하십시오.
15. 파트너 또는 수혜 단체의 소감문을 포함하십시오.

역량 강화 및 봉사 제공

16. 교부금 사업의 성과 및 봉사 제공과 관련하여 다음 정보를 제공하십시오.

역량 강화

시설: 신규 건설인지, 기존 시설의 개보수인지 명시하십시오.

장비: 진단, 수술, 재활, 보조기술 등 제공된 장비의 유형과 수량을 기재하십시오.

인력 교육: 사업에 안과 의사, 검안사, 간호사, 기술자 및 기타 전문가를 대상으로 한 인력 교육이 포함된 경우, 다음 정보를 제공하십시오.

- 교육 유형
- 교육 횟수
- 교육을 이수한 전문 인력 수
- 취득한 자격증 유형
- 교육 이수자 중 시설/지역에 남아 서비스를 계속 제공하는 인원 수

소모품: 제공된 소모품의 종류 및 수량 (예: 봉합사, 바늘, 수술용 칼 및 칼날, 검사지, 점안액 등)

- 소모품에 사용된 정확한 금액(US\$)
- 향후 소모품 비용 조달 방식을 설명하십시오.

봉사 제공

안구 건강 지원 활동

- 안구 건강 또는 지역사회 지원 행사 개최 건수
- 지원 활동을 통해 혜택을 받은 수혜자 수
- 후속 치료를 위해 의뢰되었거나 치료 계획을 받은 수혜자 수

검진 및 수술

- 검진 또는 진단 봉사 건수
- 시행된 수술 또는 제공된 치료 유형 및 건수
- 외래 진료 건수
- 진단된 안구 질환 유형 (예: 백내장, 당뇨망막병증, 녹내장, 난시, 노안, 시각장애, 저시력, 황반변성 등)
- 처방 또는 제공된 안경 수

시각장애인 및 저시력 지원 봉사

- 저시력 진단을 받은 인원 수
- 저시력 서비스 또는 교육 이수자 수
- 저시력 보조기기 또는 보조 기술을 제공받은 수혜자 수 (예: 돋보기, 안경, 화면 낭독기, 점자 키보드 등)

안구 은행

- 채취된 이식 가능한 조직 수
- 시력 회복을 위한 이식 수술 건수

안내견 훈련 시설 및 프로그램

- 훈련된 안내견 수
- 안내견과 조련사 팀 구성 수

17. 교부금 사업 수행 또는 성과와 관련된 기타 지표가 있으면 공유해 주십시오. LCIF 기술 고문이 사업 수행, 산출물 및 성과와 관련하여 추가 문의를 할 수 있습니다.

재정 정보

수령한 교부금과 지출 내역을 완전하고 정확하게 보고해야 합니다. 아래의 예산 양식에 따라 정보를 기재하십시오.

이 보고서와 함께 다음 서류를 LCIF에 제출해야 하며, 서류 스캔본은 체계적으로 정리하여 제출하십시오.

- 승인된 예산에 따라 교부금이 사용된 장비 구입, 건설 작업, 교육, 소모품 등 모든 비용에 대한 완납 청구서 원본, 영수증 및 관련 증빙 서류
- 사업비 계좌의 **원본** 은행 거래내역서의 사본(해당 시 이자 포함)
- 사용되지 않은 LCIF 교부금 및 발생한 이자는 LCIF에 반환해야 합니다.

수입	금액	사업비	금액	거래처명	영수증 번호
라이온스		장비			1
기타		건설/개보수			2
		인력 교육			3
LCIF 교부금		소모품			4
합계:		합계:			

LCIF 사업 증명 및 홍보

장비, 시설(내부 및 외부 전경), 인력 교육, 소모품 등 교부금으로 지원된 활동을 보여주는 사업 완료 후의 사진을 제출하십시오. 지역사회에서 이 사업이 홍보된 언론 보도 사본을 제출하십시오.

보고서 승인

모든 보고서는 LCIF에 제출되기 **전에** 지구임원회(지구 교부금의 경우) 또는 복합지구 총재협의회(복합지구 교부금의 경우)의 검토 및 승인을 받아야 합니다.

지구임원회 또는 총재협의회가 보고서를 검토하고 LCIF 제출을 승인했음을 증빙하는 회의록을 포함하십시오.

교부금 수령인은 전체 보고서와 LCIF에 제출된 모든 서류의 사본을 보관해야 합니다. 보고서는 전자 방식으로 제출하도록 권장합니다.

교부금 관리자 서명	이메일	날짜
현 지구총재 서명 (지구 교부금 사업)	이메일	날짜
현 복합지구의장 서명 (복합지구 교부금 사업)	이메일	날짜

최종 보고서와 필수 서류를 해당 현장지역 이메일로 제출해 주십시오.

- 제1현장지역(미국) – USAGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제2현장지역(캐나다) – CANADAGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제3현장지역(남미 및 카리브해) – LATAMGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제4현장지역(유럽) – EUROPEGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제5현장지역(동양 및 동남아시아) – OSEALGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제6현장지역(인도, 남아시아 및 중동) – ISAMEGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제7현장지역(호주, 뉴질랜드 및 인도네시아) – ANZIGlobalGrants@lionsclubs.org
- 제8현장지역(아프리카) – AFRICAGlobalGrants@lionsclubs.org