附件 59

# 勞動部勞動力發展署中彰投分署「培力就業計畫」

## 諮詢陪伴費用申請檢核表

1. 用人單位名稱：_____
2. 核定計畫名稱：_____
3. 計畫核定人數：_____人，實際上工人數：_____人
4. 諮詢陪伴費用核定情形：
   （1）進場次數：_____次；（2）核定經費：_____元。
5. 本次申請情形：
   （1）累計已申請進場次數：_____次，本次申請進場次數：_____次，核定進場次數結餘：_____次。
   （2）累計已申請經費額度：_____元，本次可申請經費額度：_____元，核定經費結餘 _____元。
6. 應備文件明細確認（並請依序排列）：

| 項目 | 本分署審查 | 備註說明 |
|---|---|---|
| 1. 領據 | □已檢附<br>□未檢附 | |
| 2. 送審憑證明細表 | □已檢附<br>□未檢附 | |
| 3. 黏貼憑證用紙-出席費（專家學者出席費簽領清冊） | □已檢附<br>□未檢附 | |
| 4. 輔導紀錄表 | □已檢附<br>□未檢附 | 檢附影本 |
| 5. 黏貼憑證用紙-差旅費（國內出差旅費表） | □已檢附<br>□未檢附 | 1. 出差所在地距離出發地點 30 公里以上，以大眾運輸交通工具申報，若搭乘高鐵須檢附票根。<br>2. 出差所在地距離出發地點 60 公里以上，且有住宿事實者，住宿費得以每日最高 1,600 元檢據核實列支。 |
| 6. 搭乘交通工具費用明細表 | □已檢附<br>□未檢附 | |
| 7. 審查結果彙整表 | □已檢附<br>□未檢附 | 單位免附 |
| **本分署核章：**<br>**(用人單位請勿蓋章)** | **分署承辦人員：** | **業務主管：** |