

附表 8

領 據

茲領到_____

之_____年度「推動中高齡者職務再設計計畫」款項計
新臺幣_____萬 仟 佰 拾_____元整。

(金額請用大寫，國字範例：壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖)

此 據

受補助單位名稱：

(請加蓋申請單位之大章及負責人章)

統 一 編 號 ：

單 位 地 址 ：

連 絡 電 話 ：

金 融 機 構 ：

銀行 (分行)

行庫代碼 (電匯用 7 碼)：

存 儲 帳 號 ：

帳戶名稱 (限受補助單位帳戶)：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

附表 11

中高齡者職務再設計收支清單

案件編號：

受補助單位名稱：

全案收入明細							
各分攤機關名稱 (含自籌款)	申請補助金額	實際補助金額	備註				
合計							
全案支出明細							
憑證 編號	支出項目	核定補助金額	實際支 出情形	補助經費分攤情形			備註
				勞動部 補助金 額	○○機關 補助金額	單位自 付金額	
合計							

填表說明：

- 一、本清單請接受補助單位依原編列預算項目填列全案實際收入及支出，非僅填列本部補助項目，如接受 2 個以上政府機關補助者，應列明各機關補助項目及金額。
- 二、受補助之單位(個人)申請支付款項時，應本誠信原則對所提出支出憑證之支付事實及真實性負責，如有不實，應負相關責任。
- 三、請依原始憑證編號順序填列。

受補助單位			
經辦人員簽章	會計單位簽章(會計及出納)		負責人簽章