

【促進新住民就業補助作業要點】

(單位名稱及**關防**)

(臨時工作計畫名稱)

年 月 臨時工作津貼經費印領清冊

請領臨時工作津貼人數： 人

勞健保費請領月份： 年 月

職災費率： %、投保級數： 元

造冊人： 電話： 造冊日期： 年 月 日

編號					
姓名					
身分證號碼					
日常居住處所					
臨時工作 津貼	時數				
	單價				
	應領(1)				
自付 保費	勞保(2)				
	健保(3)				
實領津貼(4) (4)=(1)-(2)-(3)					
簽章					
單位 負擔	勞保(5)	(月)			
	健保(6)	(月)			
經費合計(7) (7)=(1)+(5)+(6)					
備註 (到/離職日期)	起： 迄：	起： 迄：	起： 迄：	起： 迄：	起： 迄：
加保生效日 (應同到職日)					

經費總計：新臺幣：

元整 (請以國字大寫書寫)

業務
經辦：

業務
主管：

主計
(會計)：
經辦

主計
(會計)：
主管

機關(構) /
單位負責人：

【促進新住民就業補助作業要點】

領 據

茲領到勞動部勞動力發展署高屏澎東分署 年 月臨時工作津貼款
項計新臺幣 元整。

領取單位名稱： (加蓋關防、印信)

負責人簽章：

統一編號：

地址：

電話：

主(會)計人員簽章：

出納人員簽章：

款項請存入： 銀行 分行

帳號：

帳戶名稱(限領取單位名稱)：

【促進新住民就業補助作業要點】

(單位名稱)

年 月份臨時工作計畫派工紀錄

日期	星期	工作內容	日期	星期	工作內容
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

承辦人：

單位主管：

業務經辦：

業務主管：

【促進新住民就業補助作業要點】

(單位名稱)

年 月份臨時工作計畫執行成果報告表

--

承辦人：

單位主管：