

(請填受補助單位名稱)

臨時工資印領清冊

獎助計畫名稱：建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站

所屬年月：111年1月

單位：新臺幣(元)

項次	姓名	身分證字號	職稱	戶籍地址	投保級距	應領金額	代扣勞工	實領 淨額	申請補 助金額	簽章
							自付勞健 保、所得 稅等			
1	郭小雨	A123456789	臨時工	台南市 00 區 00 路 0 段 0 號	11,100	10,584	647	9,937	10,584	○○○
2										
3										
合計						10,584	647	9,937	10,584	

說明：

郭小雨每天 3 小時\*168 元\*21 天(每周 5 天)

單位主辦：

會計人員：

出納人員：

單位負責人：

備註：

- 1、第 1 次核銷專業服務費應檢附人員資格證明文件、投保證明文件。
- 2、本清冊請橫向黏貼於憑證用紙。