

臺南市安定區公所

印領清冊

姓名及身分證字號	起訖日期及住址	應領金額	自付勞保	自付健保	自付勞退	自付2代健保	實領金額	簽章
王 ○ ○ Rxxxxxxxxxx	100年12月1日-12月31日 ○○縣○○鎮○○里○○鄰○○寮○之 ○號							
李 ○ ○ Sxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○縣○○鄉○○村○○鄰○○路○號							
李 ○ ○ Dxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○市東區○○里○○鄰○○街○號							
李 ○ ○ Dxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○市東區○○里○○鄰○○街○號							
李 ○ ○ Dxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○市東區○○里○○鄰○○街○號							
李 ○ ○ Dxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○市東區○○里○○鄰○○街○號							
李 ○ ○ Dxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○市東區○○里○○鄰○○街○號							
李 ○ ○ Dxxxxxxxxxx	○○年12月1日-12月31日 ○○市東區○○里○○鄰○○街○號							
合	計							
應領金額合計新台幣： ○ 萬 ○ 仟 ○ 佰 ○ 拾 ○ 元整								

姓名	年 月						監 工																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

承辦人： _____ 出納： _____
 單位主管： _____ 請勾選
 免列入所得
 列入所得