

(單位名稱)

年 月 安心即時上工計畫工作津貼經費印領清冊

請領安心即時上工計畫工作津貼人數： 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						合計	
姓 名		周 00		王 00			
身分證號碼		D22345****		D11345****			
通訊地址		嘉義縣 00 鄉 00 村 0 鄰 XX 路!!!號 (請詳填村里鄰)		嘉義縣 00 鄉 00 村 0 鄰 XX 路!!!號 (請詳填村里鄰)			
工作 津貼	時 數	80		80		160	
	單 價	158		158		158	
	應領(1)	12,640		12,640		25,280	
自付 保費	勞保(2)	270		270		540	
	健保(3)	335		335		670	
實領津貼(4) (4)=(1)-(2)-(3)		12,035		12,035		24,070	
簽 章		←進用人員應簽名或蓋章					
單位 負擔	勞保(5)	需含職業災害險，其 計算方式為投保薪資* 職災費率/30*天數		需含職業災害險，其 計算方式為投保薪資* 職災費率/30*天數		按當月投保日 數核實列支	
	健保(6)	1,058		1,058			
經費合計(7) (7)=(1)+(5)+(6)							
備 註 (到/離職日期)		起 :109/4/20 迄 :109/10/19		起 :109/4/20 迄 :109/10/19		起 : 迄 :	
加保生效日 (應同到職日)		109/4/20		109/4/20			
經費小計：新臺幣				元整 (請以國字大寫書寫)			
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：	

註：縣市政府協助提案之用人單位，本表應每月 15 日前回傳縣市政府窗口。

中央部會所屬機關(構)之用人單位，本表應每月 15 日前回傳勞動部勞動力發展署雲嘉南分署轄區所屬。

國立虎尾科技大學

年 月 安心即時上工計畫工作津貼經費印領清冊

請領安心即時上工計畫工作津貼人數： 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				合計
姓名				
身分證號碼				
通訊地址				
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)			
	健保(6)			
經費合計(7) (7)=(1)+(5)+(6)				
備註 (到/離職日期)	起： 迄：	起： 迄：	起： 迄：	起： 迄：
加保生效日 (應同到職日)				
經費小計：新臺幣		元整 (請以國字大寫書寫)		
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：

註：縣市政府協助提案之用人單位，本表應每月 15 日前回傳縣市政府窗口。

中央部會所屬機關(構)之用人單位，本表應每月 15 日前回傳勞動部勞動力發展署雲嘉南分署轄區所屬。