

附表七

職場學習及再適應津貼與行政管理及輔導費印領清冊

用人單位名稱： (請加蓋單位之大小章)

統一編號：

請領金額：新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整

(含個案職場學習及再適應津貼 元、行政管理及輔導費 元)

核撥金額：新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整

(核撥金額欄位資料事業單位不必填寫)

預計留用人數： 實際留用人數： 是否符合預期績效：是否

轉任其他職場人數：

| 編號 | 姓名 身分證統一編號 (居留證號碼) | 用人單位 輔導人員 | 職場學習 及再適應 起迄日期 | 津貼金額 | 簽章 | 是否留用 | 行政管理及輔導費領取金額 | |
|----|--------------------------|--------------|----------------------|------|----|--|--------------|--|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 總計 | | 個案職場學習及再適應津貼 | | | | | 元整 | |
| | | 行政管理及輔導費 | | | | | 元整 | |

備註：表格如不敷使用，請自行增列。