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 | 姓名身分證字號(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 |
|
|
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | □是□否 | 　 |
|
|
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | □是□否 | 　 |
|
|
|
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |  | □是□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。