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。