

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。