附件十

**職務再設計收支清單**

請款核銷表單

案件編號： 受補助單位(個人)名稱(姓名)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **全案收入明細** | | | | | | | | | |
| 各分攤機關名稱 | | 申請補助金額 | | | 實際補助金額 | | | | 備註 |
| 勞動部 | |  | | |  | | | |  |
| 其他機關  (名稱) | |  | | |  | | | |  |
| 自籌款 | |  | | |  | | | |  |
| 合計 | |  | | |  | | | |  |
| **全案支出明細** | | | | | | | | | |
| 支用  單據  編號 | 支出項目 | | 核定補助金額 | 實際支出情形 | | 補助經費分攤情形 | | | 備註 |
| 勞動部補助金額 | 其他機關補助金額 | 自付  金額 |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 合計 | | |  |  | |  |  |  |  |

填表說明：

* 1. 本清單請接受補助單位依原編列預算項目填列全案實際收入及支出，非僅填列本部補助項目，如接受2個以上政府機關補助者，應列明各機關補助項目及金額。
  2. 受補助之單位(個人)申請支付款項時，應本誠信原則對所提出支用單據之支付事實及真實性負責，如有不實，應負相關責任。
  3. 請依支用單據編號順序填列。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受補助單位**  **(為單位申請者於此簽章)** | | |  | **受補助個人**  **(為個人申請者於此簽章)** |
| 經辦人員簽章 | 會計單位簽章 | 負責人簽章 |  |
|  |  |  |

**領 據**

附件八

請款核銷表單

**茲領到臺中市就業服務處之 年度「推動職務再設計服務計畫」款項計**

**新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。**

(金額請用大寫，國字範例：壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖)

**此 據**

**受補助單位名稱(或個人)：**

（請加蓋申請單位之大章及負責人/個人簽名或蓋章）

**統 一 編 號(或身分證號碼/居留證號碼) ：**

**聯 絡 地 址 ：**

**聯 絡 電 話 ：**

**金 融 機 構 ： 銀行（ 分行）**

**行庫代碼（電匯用7碼）：**

**存 儲 帳 號 ：**

**帳戶名稱（限受補助單位或個人帳戶）：**

**中華民國 年 月 日**

**轉 帳 金 融 機 構 存 摺 影 本 浮 貼 處**