

附表六

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

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)	職場學習及再 適應起迄日期	個案領取 津貼金額	個案簽章	是否 留用	行政管理及 輔導費 領取金額	用人單位輔 導人員簽章
					<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。