

新竹縣推展「伯公照護站」實施計畫

○○○年○○月督導訪視紀錄一覽表

督導員姓名： ○○○

編號	輔導日期/時間					時數	出席費	輔導站點
	年	月	日	起	迄			
01	113	03	15	09:00	12:00	1	800	新竹縣湖口鄉湖南社區發展協會（範例）
02								
03								
04								
05								
06								
07								

編號	輔導日期/時間					時數	出席費	輔導站點
	年	月	日	起	迄			
08								
09								
10								
合計						1	800	

※督導出席費 800 元/次，每次督導時數至少須達 50 分鐘以上。

※督導出席費需於次月 20 日前提報，因須配合府內核銷行政作業，逾期則無法受理。