單位:

113年01-03月薪資印領清冊

計畫名稱: 建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站

月份	姓名	身份證 字號	實際薪資 A1	核定補助 薪資 A	請假 扣款 B	僱主負擔部分 C			雇主負	個人負擔部分D		個人負擔		人事費	業務費補		
						券保費 c1	健保費 c2	勞工退 休金 c3	擔合計 C=c1+c2+ c3	券保費 d1	健保費 d2	合計 D=d1+d2	實領薪資 A-B-D	補助	助(雇主負 擔以33300為 級距)	簽名或蓋 章	備註
1月			33, 000	33000		2797	1611	1998	6406	800	516	1316	31684	33, 000	6, 000		113年01月 01日到職
2月			33, 000	33, 000		2797	1611	1998	6406	800	516	1316	31684	33, 000	6, 000		
3月			33, 000	33, 000		2797	1611	1998	6406	800	516	1316	31684	33, 000	6, 000		
	合	計	99, 000	99, 000		8, 391	4, 833	5, 994	19, 218	2, 400	1,548	3, 948	95, 052	99, 000	18, 000		

表單說明:

一、實際薪資:單位於勞動關係內所發給專職人員薪資。

二、核定薪資:請填列核定函之按月補助金額,專職人力33,000/月。

三、請假扣款:請於備註欄位說明請假扣款計算方式。(例33,000/30=1100;1100*○天=請假扣款金額)。

四、雇主負擔及個人負擔:請依勞工保險、退休金及全民健康保險明細核實填列,並檢附調閱紙本明細資料。

五、實領薪資=實際薪資-個人負擔。

六、人事費補助=實際薪資-請假扣款;以核定補助薪資為上限。

七、業務費補助=

八、備註:請於欄位內填寫該名人力實際到職年/月。

製表: 總幹事: 理事長: