

單位：

109年00-00月薪資印領清冊

計畫名稱： 建立社區照顧關懷據點並設置C級巷弄長照站

月份	姓名	身分證字號	實際薪資 A1	核定補助 薪資 A	請假 扣款 B	僱主負擔部分 C			僱主負擔 合計 C=c1+c2+c3	個人負擔部分D		個人負擔 合計 D=d1+d2	實領薪資 A1-B-D	人事費 補助 A-B	業務費補助 (僱主負擔以33300為 級距)	簽名或蓋 章	備 註
						勞保費 c1	健保費 c2	勞工退 休金 c3		勞保費 d1	健保費 d2						
範例														0			
00月			34,000	33,000	1,100	2,564	1,481	1,998	6,043					31,900	6,000		○○○年○ ○月到職
														0			
合 計				0													

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；社會工作人員34,196/月。
- 三、請假扣款：請於備註欄位說明請假扣款計算方式。(例33,000/31=1065；1065*○天=請假扣款金額)。
- 四、僱主負擔及個人負擔：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=最高補助額度6000元整。
- 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：