

(單位名稱)

「補助原住民族地區、離島及偏遠地區民間機構團體社會工作人員服務費」

印領清冊

員工姓名：

身份證字號：

單位：新臺幣元

| 月份                                | 職稱 | 應領金額 | 自籌金額 | 補助金額 | 支領人員<br>簽章 | 備註 |
|-----------------------------------|----|------|------|------|------------|----|
| 1                                 |    |      |      |      |            |    |
| 2                                 |    |      |      |      |            |    |
| 3                                 |    |      |      |      |            |    |
| 4                                 |    |      |      |      |            |    |
| 5                                 |    |      |      |      |            |    |
| 6                                 |    |      |      |      |            |    |
| 7                                 |    |      |      |      |            |    |
| 8                                 |    |      |      |      |            |    |
| 9                                 |    |      |      |      |            |    |
| 10                                |    |      |      |      |            |    |
| 11                                |    |      |      |      |            |    |
| 12                                |    |      |      |      |            |    |
| 總計補助金額：新臺幣                      元 |    |      |      |      |            |    |