單位名稱：

○○○年度建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站 加班費印領清冊

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份證字號** | **戶籍地址** | **工作內容** | **日期** | **加班起訖時間** | **時數** | **補助金額** | **簽章** | **備註**  **(社會工作員/照顧服務員)** |
| 範例1  王小明 | E123456789 | 高雄市苓雅區四維二路51號 | 處理建立社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站核銷事宜 | 109.3.21 | 17:30-18:30 | 1 | 182 | 王小明 | 照顧服務員 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | | | | 1 | 182 |  |  |

製表： 會計： 單位負責人：

**※年底統一開立扣繳憑單**