

附表六

職場學習及再適應津貼與行政管理及輔導費印領清冊

用人單位名稱：

(請加蓋單位之大小章)

統一編號：

請領金額：新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整

預計留用人數： 實際留用人數： 是否符合預期績效：☐是 ☐否

轉任其他職場人數：

編號	姓名 身分證統一編號 (居留證號碼)	職場學習及 再適應計畫 起迄日期	職場學習及 再適應津貼 領取金額	個案簽章	是否 留用	行政管理 及輔導費 領取金額	用人單位 輔導人員 簽章
		年 月 日~ 年 月 日			☐ 是 ☐ 否		
		年 月 日~ 年 月 日			☐ 是 ☐ 否		
		年 月 日~ 年 月 日			☐ 是 ☐ 否		
總計		個案職場學習及再適應津貼					元整
		行政管理及輔導費					元整

備註：表格如不敷使用，請自行增列。