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
（請以國字書寫）

【含個案職場學習及再適應津貼　　元、行政管理及輔導費　　元】
（請以阿拉伯數字書寫）

核撥金額：新臺幣　　拾　　萬　　仟　　佰　　拾　　元整
（由審查單位填寫）

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）	個案簽章	職場學習及再適應起迄日期 （年/月/日）	職學津貼金額	是否留用	用人單位輔導人員	行政管理及輔導費金額
			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 （請以阿拉伯數字填寫）	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。