

# 經費核銷之範例

## 粘貼憑證用紙

傳票號碼 \_\_\_\_\_

憑證編號	預算科目	金額							用途摘要		
		億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百		十	元
1	機構服務費				1	0	5	3	5	0	1 月份機構 服務費 申請補助: 36,000 元 單位自籌: 69,350 元 合 計:105,350 元

經辦人	驗收或證明	會計主管	負責人
林○○	李○○	會計主任吳○○	董事長張○○

.....憑·證·黏·貼·線·.....

000基金會 0000計畫 身心障礙者教養機構服務費印領清冊 1月份 單位：新臺幣元									
序號	人員類別	員工姓名	應領金額	自籌金額	補(獎)助 金額	代扣勞工自付勞 健保、所得稅等	實領淨額	簽名或蓋章	備註
1	甲類護理員	馬○○	45,000	30,000	15,000	1,640	43,360	馬○○	事假1天
2	乙類社工員	楊○○	18,000	11,500	6,500	737	17,263	楊○○	108.1.19到職 (工作天數：13天)
3	丙類生服員	呂○○	26,250	15,000	11,000	1,125	25,125	呂○○	108.1.20離職； (工作天數：20天)
4	丁類生服員	魏○○							

**貼心小提醒：**

需於備註欄說明當月薪資浮動情形，包含：

(1) 值班費或津貼性質加給、

序號2與序號4因當月服務日數未滿15日以上，當月可申請補助款

▶ 應領金額  
= 當月薪資 - 病事假扣薪 ± 薪資結構項目

▶ 病事假扣薪

製表  
備註