

000 社區照顧關懷據點並設置巷弄長照站-專業服務費用印領清冊 (社會工作人員年資晉階考核)

員工姓名：		身分證：		戶籍地址：					
月份	薪資 (元)	病事假 扣薪(元)	應領金 額(元)	自籌金 額(元)	補助金 額(元)	代扣勞工自付勞健 保、所得稅等(元)	實領淨額 (元)	員工 簽名或蓋章	備註
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
年終 獎金									
合計									

受補助單位考核自評：

☐ 次年度予以晉階☐ 次年度不予晉階，說明：

承辦人

單位主管

備註：

1. 請檢附學經歷及相關證照影本乙份。
2. 如以劃撥入帳撥付者，得檢附轉帳金融機構等之簽收或證明文件，免請受款人簽章。
3. 年終獎金計算方式，例如：服務起訖日為 110.03.15-110.12.31，可領取 $10/12 \times 1.5$ 。
4. 年資之採認，以符合年終(度)考核，且通過考核為原則，並以會計年度為採計基準，

