

附件2-經費請領清冊(學校、幼兒園版)

教育部補助高級中等以下學校暨公立幼兒園補貼受嚴重特殊傳染性肺炎影響未具本職人員薪資作業經費請領清冊

學校(幼兒園)名稱：

電話：

編號	姓名	身分證統一編號	任教(服務)身分	總受影響節(時)數	調整後每節(小時)鐘點費	核撥金額
範例	張○○	A123456789	未具本職之課後照顧服務班兼職服務人員	60	192	11,520
範例	陳○○	A123456789	未具本職之課後社團外聘教師	40	192	7,680
1						
2						
3						
合計				—	—	—

承辦人核章

單位主管核章

會計單位核章

校(園)長核章

教育部補助高級中等以下學校暨公立幼兒園補貼受嚴重特殊傳染性肺炎影響未具本職人員薪資作業經費請領清冊

直轄市、縣市名稱：

電話：

編號	學校校(園)名	任教(服務)身分	總受影響節(時)數	調整後每節(小時)鐘點費	核撥金額
範例	○○國小	未具本職之課後照顧服務班兼職服務人員	120	192	23,040
		未具本職之課後社團外聘教師	62	192	11,904
範例	□□國小	未具本職之課後社團外聘教師	40	192	7,680
範例	○○幼兒園	未具本職之公幼延長照顧服務人員	60	168	10,080
1					
2					
3					
合計			—	—	—

承辦人核章

單位主管核章

會計單位核章

教育局處首長核章

附件4-申請表(學校留存備查)

教育部補助高級中等學校受嚴重特殊傳染性肺炎影響而中止訓練之 建教生生活津貼紓困補貼作業申請表	
申請人姓名	
就讀學校	
申請日期	110年 月 日
身分證統一編號	
就讀之建教合作模式	
受疫情影響召回而短收生活津貼之起訖日期	自110年 月 日起至 月 日，共計 日
聯絡資訊	手機： 室內電話：
通訊地址	

☐ (請打勾確認) 本人未重複請領其他機關相同性質的津貼、補助；如事後經查獲有溢領或重複請領經費之情事，願配合將本案補助款項繳回學校。

備註：未配合打勾者，學校得不予收件審查。

承辦人核章

單位主管核章

校長核章

附件5-經費請領清冊(學校版)

教育部補助高級中等學校受嚴重特殊傳染性肺炎影響而中止訓練之建教生生活津貼紓困補貼請領清冊

學校名稱：

電話：

編號	姓名	身分證統一編號	就讀之建教合作模式	受影響期間	核撥金額
範例	張○○	A123456789	輪調式	6/1-6/30	10,000
範例	李○○	A123456789	階梯式	6/1-6/30	10,000
範例	陳○○	A123456789	輪調式	7/1-7/31	10,000
1					
2					
3					
合計					30,000

承辦人核章

單位主管核章

會計單位核章

校長核章

教育部補助高級中等學校受嚴重特殊傳染性肺炎影響而中止訓練之建教生生活津貼紓困補貼請領清冊

直轄市、縣市名稱：

電話：

編號	學校校名	姓名	就讀之建教合作模式	受影響期間	核撥金額
範例	○○高中	張○○	輪調式	6/1-6/30	10,000
範例	□□高中	李○○	階梯式	6/1-6/30	10,000
範例	○○高中	陳○○	輪調式	7/1-7/31	10,000
1					
2					
3					
合計					30,000

承辦人核章

單位主管核章

會計單位核章

教育局處首長核章