穀保學校財團法人新北市穀保高級家事商業職業學校

**高職優質化輔助方案計畫支出憑證黏貼單**

黏貼單據 張

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學年度 | | 金　　　　　　　　　額 | | | | | | | | | | 用 途 別 | | * 子計畫編號： * 計畫名稱： * 「 費」二代健保補充保費   \_\_\_\_\_\_\_\_\*2..11% | | | | | | |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 萬 | 千 | | 百 | 十 | 元 |
| 傳票編號 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 用途摘要 | | 🗸 | 尚未付款 |  | | 已借支 |  | 已代墊 |
| 經 辦 單 位 | | | | | | 驗 收 單 位 | | | | | | | 會 計 單 位 | | | | 校 長 | | | |
| 經手 |  | | | | | 驗收保管 | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 單位  主管 |  | | | | | 單位主管 | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

◆計畫負責人： 計畫管考人：

◆副管考： (試務組) 總管考： (教務主任)

◆使用經費明細：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 經常門 | 項目 | 名稱 | 單位 | 數量 | 單價 | 總價 |
| 業務費 | 二代健保補充保費 | 批 | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 資本門 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………憑……………證……………黏……………貼……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 領　 　　　據 | | | |
| 一、計畫（活動）名稱： | | | |
| 二、工作時間： 年 月 日 時 分至 月 日 時 分 計 小時 | | | |
| 三、費用項目及標準 | | | |
| 1. | | □ 專題演講　每小時 　　元〈附課（議）程表〉 | |
| 2. | | □ 講授鐘點費 | □ 內聘 每小時　 元〈附課（議）程表〉 |
|  | |  | * 外聘 每小時 元〈附課（議）程表〉 |
| 3. | | □外聘專家學者出席費每一會期　2000元〈附課（議）程表〉 | |
| 4. | | □ 撰稿費計　 千字每千字 元〈附課（議）程表〉 | |
| 5. | | □ 其他項目（自填項目及標準並附有關證明資料）：「 」二代健保補充保費 | |
|  | | | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |