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 |  | 60 | 192 | 11,520 |
| 範例 | 陳○○ | A123456789 |  | 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