附表七

職場學習及再適應津貼與行政管理及輔導費印領清冊

用人單位名稱：　　（請加蓋單位之大小章）

統一編號：

請領金額：新臺幣　拾　萬　仟　佰　拾　元　整

（含個案職場學習及再適應津貼　　元、行政管理及輔導費　　元）

核撥金額：新臺幣　拾　萬　仟　佰　拾　元　整
（核撥金額欄位資料事業單位不必填寫）

預計留用人數：　　實際留用人數：　　是否符合預期績效：□是□否

轉任其他職場人數：

編號	姓名 身分證統一編號 （居留證號碼）	用人單位 輔導人員	職場學習及再適應起迄日期	津貼金額	簽章	是否留用	行政管理及輔導費領取金額
						□是 □否	
						□是 □否	
						□是 □否	
總計		個案職場學習及再適應津貼　　元整					
		行政管理及輔導費　　元整					

備註：表格如不敷使用，請自行增列。