

總領據

茲收到臺北市政府社會局____年度補助辦理「社區
照顧關懷據點加值方案-樂齡健康運動站」補助經費共
計新臺幣____萬____仟____佰____拾____元整。

此 據

蓋單位圖記處

具領單位：

統編：

詳細地址：

聯絡電話：

戶名：

銀行別：

銀行代碼：

帳號：

會計：

出納：

負責人：

(會計人員不得與出納人員為同一人)

中華民國年月日

黏貼憑證用紙

憑證編號	項 目	申請補助金額(阿拉伯數字)							用途說明 (阿拉伯數字)
		千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	
									憑證總額：_____元 申請補助：_____元 自籌：_____元

經辦人	會計	負責人

憑 證 粘 貼 線

注意事項：

- 受款人：機關全銜。
- 時 間：年、月、日。
- 印 章：商號正式印章。
- 地 址：縣市街巷門牌。
- 財務或營繕：名稱規格數量。
- 單 位：儘可能用標準制。
- 金 額：單價、總價(需相符)。
- 實 收：中文大寫。
- 用 途：詳細具體。
- 用 印：照規定貼並消印。
- 更 改：商號加章負責。
- 無 效：擦刮挖補塗改鉛筆書寫墨跡不勻。
- 外 文：應翻中文。
- 外 幣：應折新台幣及註明折合率。
- 廣告或印刷：附樣本或樣張。
- 電報或國際電話費：附電報、電話通話事由申請單。
- 旅 費：附旅費報告表。
- 餐 費：附名單。
- 工程費：附合同圖說。
- 大宗郵件：附郵寄文件清單。
- 領 款：加蓋「銀貨兩訖」及領款人私章，其由支付處執行付款者，應註明「貨物已驗收，貨款已由支付處以某某號憑單簽發」。

說明：

- 本用紙除「憑證編號」及「預算科目」兩欄由會計部門填列外其餘由經辦報銷工作之事務人員填列。
- 本用紙憑證黏貼線上端有關人員核章欄之欄數得視各機關經理財務工作之實際分工程序自行增列。
- 凡提供參考之附件，如不能同時黏貼則記明某號憑證之附件，按號另裝成冊一併附送。並於憑證簿封面註明外附件若干件。

支 傳	
出 票	
付 憑	
款 單	
附 件	
請修、購單	
張	
估價單	張
圖說	張
樣本	張
驗收報告	張
單據	張
其他文件	張

附件3

講師鐘點費領據

茲收到(單位名稱) ____年度辦理社區照顧關懷據點樂齡健康運動站講師鐘點費新臺幣____萬____仟____百____拾____元整。

授課名稱：

授課時段：每週____，__：__至__：__。

授課日期：____年____月____日(請詳列每次上課日期)

授課時數：共____小時

單價：

1. 1,200元/時

【符合體育署中級國民體適能指導員、高齡健康運動指導教練班-進階班、物理治療師、職能治療師資格之教練】

2. 1,000元/時

【符合國民健康署預防及延緩失能指導員、國民健康署運動保健師資、臺北高齡健康前瞻中心運動模組培訓指導員、高齡健康運動指導教練班-基礎班、體育署初級國民體適能指導員、臺北市體育局公告高齡者「臺北市特定族群體適能指導證照參考名單」資格之教練】

簽領人(簽章)：

身分證統一編號：

出生年月日：

戶籍地址：

聯絡電話：

中華民國

年

月

日

附件4

工作人員工作費領據

茲收到____(單位名稱)____年度辦理社區照顧關懷據點加值方案-

樂齡健康運動站工作人員工作費新臺幣_____萬_____仟_____佰_____拾

元整。另前揭單位已依勞動基準法相關規定為本人投保。

月份：_____月

時數：共計_____小時

單價：177元/時

收領人(簽章)：

身分證統一編號：

出生年月日：

戶籍地址：

聯絡電話：

中華民國_____年_____月_____日

臺北市政府社會局補助(單位名稱)辦理社區照顧關懷據點
 加值方案-樂齡健康運動站

工作人員工作費簽到表

時間：____年____月

姓名：

日期	簽到(簽名)	服務起訖時間	時數	日期	簽到(簽名)	服務起訖時間	時數
1		範例：9:00- 12:00		17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				合計		_____小時	

備註：樂齡健康運動站工作人員每年補助上限320小時。