

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 元	
									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：

- 及
- 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
「預算科目」兩欄由
部門填列外其餘由經
銷工作之事務人員填
- 本用紙憑證黏貼線上
關人員核章欄之欄數
各機關經理財務工作
際分工程序自行增
- 凡提供參考之附件，
能同時黏貼則記明某
證之附件，按號另裝
一併附送。並於憑證
面註明外附件若干

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

號」
會計
辦報
列。端
有得
視之
實
列。如
不憑
成冊
簿封
件。

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 ____ 佰 ____ 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. 800 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

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月補助上限 72 小時。