

附件 1

臺北市政府教育局獎勵本市準公共幼兒園教保服務人員 久任津貼申請表	
幼兒園全名	請依設立許可證書填寫
核准設立日期 及字號	____年____月____日 字號：請依設立許可證書填寫
統一編號	
幼兒園地址	請依設立許可證書填寫
負責人	姓名： 身分證字號：
聯絡人	姓名： E-mail： 電話：（ ） 分機 手機：
檢附文件(請勾選)： ☐ 申請表。 ☐ 在職之教職員清冊。	
申請久任津貼金額：新臺幣 _____ 元	
※以上所提說明均為屬實，如有虛偽不實，願依相關法令規定辦理。	

負責人簽章：

(請蓋事業印章)

(負責人簽名或蓋章)

中 華 民 國

年

月

日

附件2

臺 北 市 政 府 教 育 局 獎 勵 本 市 準 公 共 幼 兒 園 教 保 服 務 人 員 自 評 表

臺北市立大同教育基金會屬中華公共幼兒園教保服務人員登記表									
編號	教保服務人員基本資料			於準公共幼兒園擔任教保服務人員之服務經歷				可領取補助金額 (單位：新臺幣/元)	簽名
	現行職稱	姓名	身分證字號	於本園		於其他準公共幼兒園	採計年資總計		
				到職日期	累計年資	幼兒園名稱、職稱及 累計年資*1			
例1	教保員	〇〇〇	X112233445	109年 8月1日	2年	〇〇幼兒園 教保員1年3個月	3年3個月	21,600元	
例2	教保員	□□□	Y212345789	110年3月1日	1年5個月		1年5個月	12,000元	

(請視全園教保服務人員數自行增加欄位)

※承辦人與園長不可為同一人

承辦人：

園長：

負責人：

附件 3

臺北市政府教育局獎勵本市準公共幼兒園教保服務人員
久任津貼印領清冊

幼兒園名稱：_____（請填全銜）

※表格不足處請自行增列

序號	教保服務人員姓名	職稱	久任津貼金額	簽名	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※承辦人與園長不可為同一人

承辦人：

園長：

負責人：

附件 4

領 據

臺北市_____區私立_____幼兒園茲收到臺北市政府教育局獎勵本市準公共幼兒園教保服務人員久任津貼經費共計新臺幣_____元無誤，特立此據。

※下述欄位資料，事關撥款事宜，請務詳細填寫正確，以利儘速撥款※

戶名：_____（請填寫幼兒園開戶全銜）

帳號：_____ 銀行代碼（7 碼）：_____

銀行名稱：_____ 分行名稱：_____

統一編號：_____（必填） 電話：_____

承辦人：_____ 主計人員：_____ 園長：_____ 負責人：_____

承辦人與主計人員之用印不得為同一人

-----存摺封面影本黏貼-----

（存摺封面影本黏貼處）