

114臺灣手語課程遠距直播共學計畫_學校協同人員經費申請表

縣市		學校類別	
學校名稱		學校代號	
聯絡窗口(姓名)		職稱	教學組長
聯絡電話		聯絡 Email	
語文	臺灣手語		
學生人數		人	

開班情形

項目	數量		備註
貴校開班數量(班)	上學期班數	下學期班數	
	(請填寫數量)	(請填寫數量)	
協同人員身分別數量(人)	支領鐘點費人數	支領工作費人數	
	(請填寫協同人員數量)	(請填寫協同人員數量)	
每堂費用			

經費計算

人員一

項目	金額	備註
鐘點費(元)		以國中為例, 378元/節*42週*1堂*1人
工作費(元)		
勞保費(元)		請依照該人員狀況, 自行修改勞、健保、勞退金額, 確切金額請詢問學校主計或會計哦
健保費(元)		
二代健保費(元)		
勞退金(元)		
該人員總計(元)		

人員二

項目	金額	備註
鐘點費(元)		
工作費(元)		(190*2)元/節*42週*1堂*1人
勞保費(元)		
健保費(元)		
二代健保費(元)		

勞退金(元)							
該人員總計(元)							
貴校補助金額總計(元)							
學校核章處							
學校 承辦 人		主任		主 計 室		校 長	

(若協同人員較多, 請依需求自行增減經費概算人員1,2,3欄位)

(學校可依據各校需求及建議自行增加會辦單位核章)