

表A-5

營運調整計畫在職勞工薪資補貼印領清冊（第\_\_\_\_\_次申請）

造冊單位名稱： \_\_\_\_\_（請加蓋單位印信）

負責人： \_\_\_\_\_（簽名蓋章）

造冊日期： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

編號					
在職勞工姓名					
①實施縮減工時工資之日 期前三個月平均月投保 薪資 【(前一個月+前二個月+ 前三個月月投保薪資) / 3】					
營運調整計畫原預定 縮減成爲之月投保薪資					
②開始實施縮減工時工資 起之第○個月的月投保 薪資					
申請○年○月○日－年○ 月○日薪資補貼之金額 【(①－②) * 50%】					
勞工簽章					
申請薪資補貼總計	新臺幣 _____元整 (請以國字大寫書寫)				

人事經辦簽章： \_\_\_\_\_

人事主管簽章： \_\_\_\_\_

會計經辦簽章： \_\_\_\_\_

會計主管簽章： \_\_\_\_\_

單位負責人簽章： \_\_\_\_\_