單位名稱：　　**黏貼憑證用紙**

憑證編號	預算科目（本欄勿填）	金額（請用阿拉伯數字填寫憑證總金額）								用途說明（請填寫經費項目）
		千萬	百萬	十萬	萬	千	百	十	元	經費項目：勞保費 說明：工作人員投保 核銷數：18,384
					1	8	3	8	4	自籌款：0
經手人		驗收、證明或保管人			會計					負責人

……黏……貼……憑……證……線……

費用名稱：勞保費　　填寫補助款核銷金額　　填寫當月份單據總金額

分攤月份	基金補助分攤金額(A)	單位及個人自行分攤金額(B)	總計(A+B)	說明（請註明分攤人姓名及金額）
90 年 1 月	3,030	53,780	56,810	1-3 月 李小平　1,447元/月 張大同　1,583元/月
90 年 2 月	3,030	53,780	56,810	
90 年 3 月	3,030	56,993	60,023	
90 年 4 月	3,098	61,640	64,738	4-6 月 王美麗　1,515元/月 張大同　1,583元/月
90 年 5 月	3,098	61,640	64,738	
90 年 6 月	3,098	61,925	65,023	
合計	18,384	349,758	368,142	二者總和為A欄應填金額

填表人：　　會計人員：　　單位負責人

此為憑證總金額