

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				
基金補助分攤金額(A)		填寫補助款核銷金額		填寫當月份單據總金額
分攤月份	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