(特　約　單　位　全　銜)

附件5臨時人員服勤表

臨時人員服勤表

計畫名稱：113失智照護服務計畫

受補捐助據點名稱：

臨時工資人員姓名：施志

身分證字號：L122222888

戶籍地址：南投縣南投市復興路6號

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 起訖時間 | 工作內容 | 時數 | 總金額 | 簽到  (親簽) | 簽退  (親簽) |
| 01/23 | 9:00~12:00 | 應留意  合宜性 | 3 | 528 | 親簽 | 親簽 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 總計 | | | |  | | |

備註：請依勞動部公告核定基本工資進行調整，每小時以法定最低時薪計算。