附件

新北市 幼兒園

集中式特教班延長照顧補助方案相關經費申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 辦理期程：□113年暑假　　□113學年度第1學期 | | | | | | | | | |
| 填表日期：113年 月 日 | | | | | | | | | |
| 承辦人姓名：　　 　 　　　　聯絡電話： | | | | | | | | | |
| 開辦日期： 年 月 日～ 年 月 日，共 天。 | | | | | | | | | |
| 辦理時間： 時至 時，每日 小時 | | | | | | | | | |
| 補助 項目 | 申請人員 | 參與 特生數 | 服務 人數 | 鐘點費 | 服務 總時數 | 鐘點費 申請總額 | 勞健保 相關費用 | 補助金額小計 |
| (A) | (B) | (C) | (D) | (E=B×C×D) | (F) | (G=E+F) |
| 延長照顧 服務人員 |  |  | 400 |  |  |  |  |
| 教師助理員 |  | 183 |  |  |  |  |
| 合 計 | | | | | | |  |

承辦人： 　 　主任(組長)：　　　 主辦會計人員： 　 　機關首長：