

附表一

月份 \ 項目	勞保費合計	健保費合計	勞退費合計	教學助理人數
2 月	0	0	0	0
3 月	96,044	14,169	27,984	178
4 月	162,270	16,733	47,416	367
5 月	165,101	15,887	51,028	334
6 月	162,493	16,644	48,486	300
7 月	665	247	511	1
2 月至 7 月合計	586,573	63,680	175,425	1180
總金額	825,678			

承辦單位核章：

會計陳宣儒

秘書羅建邦

人事室主任陳世倫

會計單位核章：

專員黃寶慧

主計室組長黃寶慧

103.10.14

校長核章：

校長郭麗光(丙)

附表二

項目 月份	107 年當月 依法應進 用身心障 礙者人數 (A)	108 年當月 實際進用 身心障礙 者人數 (B)	108 年減 107 年人數 (C=B-A)	104.1.1 後 聘用人數 (D)	人事費用 合計 (E)
2 月	30	35	5	0	0
3 月	32	41	9	5	250,000
4 月	30	43	13	11	550,000
5 月	36	44	8	8	400,000
6 月	35	44	9	9	450,000
7 月	31	40	9	0	0
2 月至 7 月合 計/ 總金額				33	1,650,000
申請補助經費 (F) (總金額之 50%)					825,000

填表說明：

一、為瞭解學校因教學助理全面納保所衍生增額進用身心障礙者情形，採學校 108 年實際進用與 107 年依法應進用人數同一月份差異值(C)=(B)-(A)之方式認定，且(C)值須大於 0。

二、(C)欄人數中，需為同時符合「(D)104.1.1 後聘用」之身心障礙員工者，始符合補助範圍，並將人數填於 (D) 欄。

三、(E)欄費用合計，應以 (D) 欄人數乘以本要點第五點第二款規定「每一人之人事費用為新臺幣 50,000 元」計算之。

填表範例：學校應依聘用情形，且須符合說明一、二，於 2 月份(D)欄填入 10 人，(E)欄應填 $10 \times 50000 = 500000$ ；(E)欄各月份人事費用合計加總後填入「總金額」，申請補助經費(F)為「總金額」*50%。

承辦單位核章：

會計單位核章：

108.10.14

校長核章：