文藻外語大學 臨時人力出缺勤紀錄表

**Wenzao Ursuline University of Languages Attendance Register**

1. **類型Job Type**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □專任助理FT .Asst. | □兼任助理PT .Asst | □課程教學助理TA | □課輔教學助理TU | □臨時工(工讀生)PT |

1. **工作人員資料** **Assistant Information**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名Name |  | 所屬班級Class |  | 學號Student ID |  |
| 計畫名稱Title of roject |  | 計畫單位ProjectUnit |  | 計畫編號ProjectCode | 例:oo產學字\*\*\*\*\*\*號例:10\*-2410-H-160-012-MY2 |
| 工作內容Job Content  |  |

1. **工時紀錄 Attendance Register**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月/日mm/dd | 上班Clock-in | 簽到Sign- in | 下班Clock-out | 簽退Sign-out | 時數HR(s) | 月/日mm/dd | 上班Clock-in | 簽到Sign- in | 下班Clock-out | 簽退Sign-out | 時數HR(s) |
| 舉例 | 09:00  | 文小藻 | 17:00 | 文小藻 | 7 |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計酬標準Total □日薪或時薪Wage ＄ /小時(hr) × 小時(hr)＝ 元；□月薪Salary 元 |
| 受款人簽名: 指導老師/計畫主持人簽名Instructor Sign: |

1. **匯款資料 Account Information**

|  |
| --- |
| 受款人Account Name：電話 Phone： 電子郵件e-mail： |
| 戶籍地址Permanent Address： |
| 受款行Receiving Bank： | 分行Branch： |
| 帳號Account No.： (銀行：10~14碼/郵局：局號7碼+帳號7碼共14碼) |

1. **保險費明細暨支出分攤表Insurance Payment Assignment**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依當月份於本校同時兼職之經費來源別勾選筆數 | 經費來源Fund Source(請詳細填寫以便查核) | 勞健保費分攤比例Fee Assigned Fraction  | **雇主負擔額Employer Payout** | **自負額Excess Payout**  |
| 勞保費Labor Ins. Fee | 勞退金Pension Disbursement(請領薪資\*6%) | 健保費Health Ins. Fee(未加保免填) | 勞保費Lab. Ins. Fee | 健保費Health Ins. Fee(未加保免填) |
| □一筆經費來源 |  | 1/1 | 788 |  | 949 | 222 | 295 |
| □二筆經費來源 |  | 1/2 | 394 |  | 475 | 111 | 148 |
|  | 1/2 | 394 |  | 474 | 111 | 147 |
| □三筆經費來源 |  | 1/3 | 263 |  | 317 | 74 | 99 |
|  | 1/3 | 263 |  | 316 | 74 | 98 |
|  | 1/3 | 262 |  | 316 | 74 | 98 |

填表說明:

1. 專兼任助理當月份於本校一個單位以上兼職，將衍生相關保險費分攤問題，則當月份薪資請由線上專案薪資請領改為一般請款流程。若無兼職情形已於每月線上請領薪資者，仍需填寫本單(第四、五項目免填)，本單填完請交由計畫主持人留存備查。
2. 臨時工/工讀生請按月結算當月工時，並將本單黏貼於支出憑證粘存單上，最遲於次月5日前將紙本及線上請款流程送至會計室，將統一於次月20日匯入所得人帳戶(遇例假日順延)。
3. 本單勞保費、健保費以最低投保薪資11,100元級距計算，實際投保薪資高於最低投保薪資之保險費差額由學校經費吸收。勞退金依請領薪資\*6%核實計算填寫。
4. 不在學校參加健保者免填健保費欄位。
5. 本單所指健保費並非二代健保補充保費。二代健保補充保費請另依規定計算雇主負擔額及自負額，雇主除全職人員之月薪不必再加計補充保費外，應負擔薪資所得\*2%之補充保費；所得人領取全職月薪或兼職所得未達基本工資20,008元時亦不必負擔補充保費自負額。
6. 本單 五、保險費明細暨支出分攤表 填寫範例

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 當月份於本校同時兼職之單位數(請勾選) | 經費來源(請詳細填寫以便查核) | 勞健保費分攤比例 | **雇主負擔額** | **自負額** |
| 勞保費 | 勞退金(請領薪資\*6%) | 健保費(未加保免填) | 勞保費 | 健保費(未加保免填) |
| □一個單位 |  | 1/1 | 788 |  | 949 | 222 | 295 |
| □二個單位 |  | 1/2 | 394 |  | 475 | 111 | 148 |
|  | 1/2 | 394 |  | 474 | 111 | 147 |
| ■三個單位 | 學校經費(校內工讀) | 1/3 | 263 |  | 317 | 74 | 99 |
| 科技部專案-\*\*\*老師 | 1/3 | 263 |  | 316 | 74 | 98 |
| 104教卓計畫-\*\*系 | 1/3 | 262 | 180 | 316 | 74 | 98 |

若本單請領教卓計畫工讀費，則勞退金欄位因不涉及分攤，則只需於該經費來源之行列，依請領之薪資\*6%核實計算填寫即可。