彰化縣立和美高級中學

支 出 憑 證 粘 存 單

所屬年度：　　年　　簽證號碼：

傳票(付款憑單)編號：											黏貼單據　　張	
第　　號	工作(或業務)計畫：教職員各項補助-用人費用-福利費-傷病醫藥費											
	金									額	用 途 別	應付代收款 － 健康檢查補助
	十	億	千	百	十	萬	千	百	十	元		
						$	4	5	0	0	用途摘要	年度正式編制內 40 歲以上未滿 50 歲之公教人員、工友(含技工、駕駛)及於現職機關連續服務滿 1 年之年度計畫型聘僱人員之健康檢查補助費。

人事單位	**出納單位** （列入健保補充保費合計扣繳機關負擔）	會計單位	機關長官

收　　據

茲　向

彰化縣立和美高級中學領取____年度補助各機關學校正式編制內40歲以上未滿50歲教職員工健康檢查補助費，新臺幣 肆仟伍佰元整 。

具領人：　　（簽章）

中　華　民　國　　年　　月　　日

推算人員	