

附表一

項目 月份	勞保費合計	健保費合計	勞退費合計	教學助理人數
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月至 月合計				
總金額				
承辦單位核章：會計單位核章：校長核章：				

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)
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月至 月合計 / 總金額					
申請補助經費 (F) (總金額之 50%)					

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：	校長核章：
---------	---------	-------

項目 月份	107 年當月 依法應進用 原住民人數 (A)	108 年當月 實際進用原 住民人數 (B)	108 年減 107 年人 數(C)	108.1.1 後 聘用人數 (D)	薪資 合計 (E)	勞保費 合計 (F)	健保費 合計 (G)	勞退費 合計 (H)
月								
月								
月								
月								
月								
月								
月至 月 合計								
總金額								
申請補助經費(I) (總金額之 50%)								
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原住民情形，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、所填(C)欄人數中，需同時為符合「(D)108.1.1 後聘用」之原住民員工，始符合補助範圍。 三、學校應依符合前二點對象人數，填列各月份實際聘用所支出之薪資、勞保費、健保費及勞退費（另學校如於 2 月發給年終獎金，則計入當月薪資合計）。各月份費用合計加總後填入「總金額」，申請補助經費(I)為「總金額」*50%。								
承辦單位核章：			會計單位核章：			校長核章：		