|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **範本** | **林小明專案計畫人員薪資/勞保/健保/勞退分攤表 (總表)** | | | | | | | | | | | |
| 計畫 | 補助單位/計畫編號/計畫名稱 | 計畫主持人 | 擬聘職級 | 2015.8.1- 2016.7.31 薪資分攤 | | 2015.8.1- 2016.7.31 勞保分攤  (含職災) | 2015.8.1- 2016.7.31 健保分攤 | 2015.8.1- 2016.7.31 勞退分攤 | 年終獎金 | | 各計畫 分攤總額 | |
| A計畫 | 補助單位:科技部 編號: MOST 130-2321-B-715-001 計畫名稱: |  | 兼任助理 碩士級 | 120,000 | | 6,923 | 6,923 | 1,846 |  | |  | |
| B計畫 | 補助單位:馬偕醫學院 編號:1041B07 計畫名稱:校外研究計畫相對獎助款 |  | 兼任助理 碩士級 | 120,000 | | 6,923 | 6,923 | 1,846 |  | |  | |
| C計畫 | 補助單位:教育部 編號: 計畫名稱:教育部獎勵未獲教卓計畫 |  | 教學助教 | 72,000 | | 4,154 | 4,154 | 1,108 |  | |  | |
|  |  |  | 各項經費總額 | 312,000 | | 18,000 | 18,000 | 4,800 |  | |  | |
|  | 計畫助理簽章： | |  |  | A計畫主持人簽章: | | | | |  | |  |
|  |  |  |  |  | B計畫主持人簽章: | | | | |  | |  |
|  |  |  |  |  | C計畫主持人簽章: | | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **範本** | **林小明專案計畫人員薪資/勞保/健保/勞退分攤表** | | | | **月** | |  | |  | |  |
| 計畫 | 補助單位/計畫編號/計畫名稱 | 計畫主持人 | 擬聘職級 | 月支薪分攤 | | 勞保分攤  (含職災) | | 健保分攤 | | 勞退分攤 | |
| A計畫 | 補助單位:科技部 編號: MOST 130-2321-B-715-001 計畫名稱: |  | 兼任助理 碩士級 | 10,000 | | 577 | | 577 | | 154 | |
| B計畫 | 補助單位:馬偕醫學院 編號:1041B07 名稱:校外研究計畫相對獎助款 |  | 兼任助理 碩士級 | 10,000 | | 577 | | 577 | | 154 | |
| C計畫 | 補助單位:教育部 編號: 名稱:教育部獎勵未獲教卓計畫 |  | 教學助教 | 6,000 | | 346 | | 346 | | 92 | |
|  |  |  | 合計 | 26,000 | | 1,500 | | 1,500 | | 400 | |
|  | 計畫助理簽章： | |  | A計畫主持人簽章: | | | | | | |  |
|  |  |  |  | B計畫主持人簽章: | | | | | | |  |
|  |  |  |  | C計畫主持人簽章: | | | | | | |  |