

宏國德霖科技大學結婚賀禮、生育賀禮、喪葬奠儀申請單

單位		姓 名		分 機	
職稱			手 機		
福利項目	檢 附 資 料			備 註	
<input type="checkbox"/> 結婚賀禮	喜帖 1 份(或結婚證明)				
<input type="checkbox"/> 生育賀禮	出生證明書 1 份				
<input type="checkbox"/> 喪葬奠儀	附訃文 1 份(或死亡證明) (教職員工之 <input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母、 <input type="checkbox"/> 配偶、 <input type="checkbox"/> 子女之喪)			需致贈【電子】 <input type="checkbox"/> 是 輓聯 <input type="checkbox"/> 否	
※公保、勞保另有眷喪補助，詳細辦理情形，請另至人事室洽詢					
申請人簽章		經辦人		人事主管	
申請日期：_____年__月__日					
備註：依本校教職員工福利辦法辦理。		黏存單單號：			

114.05.12 修訂

領款收據 DL-108

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學 領款收據

110.1.1 版

所屬時間	中華民國 年 月 日								
費別或摘要	<input type="checkbox"/> 人事費 <input type="checkbox"/> 獎助金 <input type="checkbox"/> 演講費 <input type="checkbox"/> 工讀金 <input type="checkbox"/> 鐘點費 <input type="checkbox"/> 出席費 <input type="checkbox"/> 評審費 <input type="checkbox"/> 審查費 <input type="checkbox"/> 獎 金 <input type="checkbox"/> 其他()費								
金額	新臺幣(大寫) 萬 仟 佰 拾 元整								
以上金額業已如領到無訛 宏國學校財團法人 宏國德霖科技大學 服務單位 職別 姓名 (請簽名或蓋章) 戶籍地址：								此據 謹致	
身份證字號：									
附註： (數字國字樣本：零壹貳參肆伍陸柒捌玖)				聯絡電話：					

備註：由學校另行於補助款 其他_____ 提撥以上金額 2.11%，用以支付雇主負擔二代健保補充保費共_____元。