**公傷/醫療暴力事件慰問補助申請單(請正反面列印)**

(請併同公傷事件報告單/醫療暴力事件通報單申請) 製表：1090313

附件5-正面

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 姓名 |  | 職稱 |  | 卡號 |  |
| 事由簡述 |  |
| 單位 | 主計室 | 批示 |
|  |  |  |

**一、單位主管可申請慰問補助費(實報實銷，補助上限為新台幣600元)。**

**二、奉核後，請單位自行留存，於慰問完成時續填結報單辦理結報(背面)。**

|  |
| --- |
| **慰問補助結報單**附件5-背面 |
| 結報單位編號： | 結報日期： | 受款人： | 有限公司 |
| 預算簽證日期 | 預算簽證編號 | 成本中心代碼 | 預算科目 | 科目編號 | 經費別 |  | 支出別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 會　計　科　子　目 | 科　子　目　編　號 | 金　　 　　額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 案號及品名 | 1. | 貨款小計： |  |
|  | 2. | 貨款小計： |  |
|  |  | 貨款小計： |  |
| 計 畫 用 途 |  | 附件：　　　　　　張 |
| 經辦單位 | 驗收單位 | 主計單位 | 機關首長或授權代簽人 |
| 承辦人：組長：單位主管： | 承辦人：組長：單位主管： | 承辦人：組長：主辦會計： |  |
| \* \* \* \* \* \* \* 單　　　據　　　黏　　　存　　　處　　\* \* \* \* \* \* 填表說明：一、本結報單內所檢附之支出憑證，係為證明支付事實所取得之收據、統一發票及相關書據。二、成本中心代碼，係填寫支付事項列入單位成本之單位代碼，如未列單位成本，該欄免填。三、會計（預算）科目，按支付類別，參照會計科目內容對照表填列。四、經辦單位欄，由經手承辦購置案件之經手人及權責主管核章。五、採購案於經費結報時，如檢附之驗收單或驗收紀錄等，各驗收人員已有蓋章，結報單驗收欄，可免重複蓋章。六、機關首長或授權代簽人，按院頒「業務職掌及權責區分」辦理核批。七、預算簽證日期，預算簽證編號，經費別，支出別由主計室填寫。 |