**附件七、全職員工薪資清冊(限依規定可不成立勞保投保單位，且未投勞保者適用)**

單位名稱：

中華民國110年 月份

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 姓名 | 身分證字號 | 出生日期 | 給付薪資金額 | 到職日 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

註1**：**本清冊應僅表列全職員工。

註2：特殊身分別若為部分工時工作者，將不計入補助金額之計算。

註3：表格得依實際情形自行擴充。

註4：本表填妥後請加蓋公司印章。

註5：應檢送所有補助月份清冊。

註6：填寫本表者，應併附薪資轉帳證明或印領清冊，且全職員工薪資應符合勞動部公告最低基本工資24,000元。

中華民國110年　　月　　日