

支 出 分 攤 表

勞保：

所屬年度月份：	年度	月份	總金額新台幣：	元
分攤機關名稱	分攤基準	分攤金額	說明	
高雄市政府勞工局 訓練就業中心	依勞保局規定		本單位負擔臨工_____政府 負擔勞保費	
(用人單位名稱)	依勞保局規定		本單位負擔其他人員勞 保費	
合計				

健保：

所屬年度月份：	年度	月份	總金額新台幣：	元
分攤機關名稱	分攤基準	分攤金額	說明	
高雄市政府勞工局 訓練就業中心	依健保局規定		本單位負擔臨工_____	
(用人單位名稱)	依健保局規定		政府負擔健保費	
			本單位負擔其他人員健 保費	
合計				

製表

業務主管

會計主管

機關長官