109學年度花蓮縣政府專職原住民族語老師經費申請一覽表

一、進用學校校名：

二、專職原住民族語老師姓名：

三、請填寫專職教師每月撥付薪資之計算方式，提供縣府承辦人申請及撥付金額之依據。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 敘薪方式 | 金額 | 備註(敘明計算方式) |
| 1 | 薪級(A) |  |  |
| 2 | 優級認證(B) |  |  |
| 3 | 勞保(公提)(C) |  |  |
| 4 | 健保(公提)(D) |  |  |
| 5 | 勞退(公提)(E) |  |  |
| 每月撥付薪資金額 | |  |  |
| 6 | 年終工作獎金 (F) |  | 請務必填寫 |
| 7 | 交通費(1學期)(G) |  | 請務必填寫 |
| 8 | 超鐘點費 |  | 若不申請填「無」。 |
| 9 | 代課鐘點費(H) |  | 若不申請填「無」；惟建議常受邀擔任講師、語言能力認證測驗試務工作、各縣市族語評審與參加本府培力等相關增能工作坊、研習、會議務必填寫。 |

承辦人：　　　　　　處室主任：　　　　　　會計：　　　　　　校長：