

# 高雄市大社區大社國民小學

## 午餐粘貼憑證用紙

零 用 金 付 訖  
年 月 日

年 月 日 (付款憑單、支出傳票) 第 號 憑證共

張

| 憑證編號 | 預 算 科 目            | 金 額 |     |     |     |   |   |   |   |   | 用 途 說 明 |
|------|--------------------|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---------|
|      |                    | 億   | 千 萬 | 百 萬 | 十 萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |         |
| 第 號  | 業務計畫：____應付代收款____ |     |     |     |     |   |   |   |   |   | 年 月 日至  |
|      | 工作計畫：____午餐費____   | -   | -   | -   | -   | - |   |   |   |   | 年 月 日   |
|      | 用 途 別：____         |     |     |     |     |   |   |   |   |   | 請 假退午餐費 |

| 經 辦 單 位 |  | 驗 收<br>或<br>證 明 | 會 計 室 | 機 關 長 官 |
|---------|--|-----------------|-------|---------|
| 經手人     |  |                 |       |         |
| 組長      |  | 財產登記            | 審核    |         |
| 主管      |  | 保管              | 主任    |         |

憑 證 粘 貼 線

## 個 人 退 費 領 據

茲收到高雄市大社區大社國民小學退還午餐費：

共計新台幣： 仟 佰 拾 元整 (請填大寫金額：零、壹、貳、參、

肆、伍、陸、柒、捌、玖、，例如：壹佰零捌)

退費原因：☐轉學(退 48 元)

☐個人連續請假達 3 天以上，須於 10 日(含)前提出，每日核退 36 元

☐因病假或不可抗力之因素如喪假等，連續請假達 3 天以上，每日核退 36 元。

☐個人連續請假達 29 天以上，每日核退 48 元

☐其他：\_\_\_\_\_

可核退日數：\_\_\_\_\_日 (由校方核定)

應退金額：\_\_\_\_\_元 X \_\_\_\_\_天=\_\_\_\_\_元

※領款人：\_\_年\_\_班\_\_號 姓名\_\_\_\_\_ (學生簽名) 導師簽章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**高雄市大社區大社國民小學**  
**午餐粘貼憑證用紙**

零 用 金 付 訖  
年 月 日

年 月 日 (付款憑單、支出傳票) 第 號 憑證共

張

| 憑證編號 | 預 算 科 目    | 金 額 |     |     |     |   |   |   |   |   | 用 途 說 明                                      |
|------|------------|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|----------------------------------------------|
|      |            | 億   | 千 萬 | 百 萬 | 十 萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |                                              |
| 第 號  | 業務計畫：應付代收款 |     |     |     |     |   |   |   |   |   | 114 年 2 月 11 日至<br>114 年 2 月 17 日請<br>病假退午餐費 |
|      | 工作計畫：午餐費   | -   | -   | -   | -   | - | - | 1 | 8 | 0 |                                              |
|      | 用 途 別：     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |                                              |

| 經 辦 單 位                | 驗 收 或 | 會 計 室 | 機 關 長 官 |
|------------------------|-------|-------|---------|
| 經手人                    |       |       |         |
| 紅字由家長/學生/導師填寫，其餘請空白勿填。 |       |       |         |
|                        |       |       |         |

**個 人 退 費 領 據**

茲收到高雄市大社區大社國民小學退還午餐費：

共計新台幣：  X   仟   壹   佰   捌   拾   零   元整(請填大寫金額：零、壹、貳、叁、肆、伍、陸、柒、捌、玖、，例如：壹佰零捌)

退費原因：☐轉學(退 48 元)

☐個人連續請假達 3 天以上，須於 10 日(含)前提出，每日核退 36 元

☒因病假或不可抗力之因素如喪假等，連續請假達 3 天以上，每日核退 36 元。

☐個人連續請假達 29 天以上，每日核退 48 元

☐其他：\_\_\_\_\_

可核退日數：  5   日 (由校方核定)

應退金額：  36   元 X   5   天 =   180   元

※領款人：  二   年   六   班   31   號 姓名   王小華   (學生簽名) 導師簽章：  孔仲尼  

中 華 民 國   114   年   2   月   18   日