

附件十四、全職駐站與站外提供實體展售場所專職服務兩岸海運小三通旅客之銷售、配送及相關輔助作業員工清冊

保險證號：

單位名稱：

中華民國____年____月份

序號	員工姓名	身分證字號	出生日期	投保薪資	最近異動別	最近異動日期	特殊身份別		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

註1：表格得依實際情形自行擴充

註2：本清冊應僅表列全職員工。

註3：特殊身份別若為部分工時工作者，將不記入補貼金額之計算。

中華民國 年 月 日