

## 第五點附件二之四修正規定

### 附件二之四

#### 事業單位附設(托兒服務機構名稱) 教保服務人員或托育人員名冊及薪資清冊

序號	教保或托育人員姓名 (含聯絡電話)	性別 (註1)	申請期間之 在職月數 (註2)	總給付薪資(元)
合計：男性：__名 女性：__名 其他：__名			合計：__月	

註1:為配合《消除對婦女一切形式歧視公約》，瞭解目前事業單位辦理托育服務受益情形，請協助於教保或托育人員姓名加註性別(為利統計，若為男性，請填代號1，若為女性，請填代號2，若為其他，請填代號3)。

註2:申請期間之在職月數:115年度請填寫5月1日至9月30日期間；10月1日至12月31日期間請於116年度申請。

單位印信