

防疫隔離請假及有無支領薪資證明

請假人	姓名		出生日期		身分證 統一編號	
請假事由		<input type="checkbox"/> 衛生主管機關認定應居家隔離或檢疫、集中隔離或檢疫。 <input type="checkbox"/> 為照顧生活不能自理的受隔離或檢疫者。				
防疫隔離請假日期		<p style="color: red;">請據實逐日填寫請假日期並請勾選支薪類別</p> <input type="checkbox"/> 時薪或日薪制人員。 請假日期： 月 日起至 月 日 <input type="checkbox"/> 月薪人員。 請假日期： 月 日起至 月 日 <input type="checkbox"/> 留職停薪未支領薪資。 請假日期： 月 日起至 月 日				
請假期間 有無支領薪資		<p style="color: red;">(1) 無支領薪資 ____ 日</p> <p style="color: red;">(2) 有支領薪資 ____ 日 (1)+(2) 不可超過隔離日數</p>				
統一編號： 單位名稱： 負責人： 單位電話：() _____ 單位地址：						

以上資料確實無訛

特此證明

單位印章：



負責人印章：



註：依勞動基準法第36條第1項規定：「勞工每7日中應有2日之休息，其中1日為例假，1日為休息日」，**國定假日、例假及休息日**雇主應給薪。

中華民國 年 月 日