就業保險促進就業實施辦法
求職交通補助金申請書

個案編號：　　中華民國　　年第　　次申領

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>身分證號碼</td><td></td><td>出生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>居住地址</td><td colspan="3"></td><td>求職登記
日期</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>推介應徵單位名稱地址</td><td colspan="5">名稱：　　地址：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">身分別</td><td colspan="5">□失業被保險人(就業保險)</td></tr>
<tr><td colspan="5">□非自願離職者　□獨力負擔家計者　□中高齡者
□身心障礙者　□原住民　□低收入戶或中低收入戶中有工作能力者
□長期失業者　□更生受保護人　□家庭暴力及性侵害被害人
□外籍配偶　□大陸地區配偶　□無特定身分</td></tr>
<tr><td>檢附文件</td><td colspan="5">□1．國民身分證正反面影本或有效期間居留證明文件影本。
□2．同意代為查詢勞保資料委託書
□3．特定身分別證明文件
□ 生活扶助戶：低收入戶證明文件影本
□ 無
□4．領據</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>審查意見</td><td>（以下由公立就業服務機構填寫）（申請人之各項津貼、給付申領狀況等，請一併查核）
□符合左列條件之一，核定給付新臺幣　　仟　　佰　　拾　　元整。
□其推介地點與日常居住處所距離三十公里以上。
□為生活扶助戶。

□不符合申請條件，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。

審核機構：高雄市政府勞工局訓練就業中心＿＿＿＿就業服務站

承辦人員：　　業務主管：　　機構主管：

中 華 民 國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>推介應徵回覆情形</td><td>應徵日期：　　年　　月　　日
回覆情形：
□未依限回覆
□依限回覆，回覆日期：　　年　　月　　日。
應徵結果說明：</td></tr>
</table>