

就業保險促進就業實施辦法

失業中高齡者及高齡者就業促進辦法

僱用獎助申請書 (第__次申請)

申請日期：____年____月____日

申請單位 名稱				負責人姓名		
公司或商號之 統一編號				保險證號碼		
地址				承辦人姓名		
連絡電話			傳真			電子郵件
員工總人數	人	法定比例 進用情形 (不含申 請僱用獎 助勞工)	提出申請 時僱用身 心障礙者	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用 (不含申請僱用獎助勞工) <input type="checkbox"/> 未足額僱用 <input type="checkbox"/> 已依法足額繳交差額補助費 <input type="checkbox"/> 其他	
			提出申請 時僱用原 住民	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用 (不含申請僱用獎助勞工) <input type="checkbox"/> 未足額僱用 <input type="checkbox"/> 已依法足額繳交代金 <input type="checkbox"/> 其他	
轉帳帳戶	銀行分行		代號			帳號
	郵局支局		局號			
檢附文件	(★第2次起之申請案，受僱勞工之身分證或居留證明文件、僱用獎助推介卡、公司登記商業登記或工廠登記等等未有變更者，免附第4、6、7項文件。)					
	<input type="checkbox"/> 1、申請書 <input type="checkbox"/> 2、僱用名冊及薪資印領清冊 <input type="checkbox"/> 3、出勤紀錄 <input type="checkbox"/> 4、受僱勞工之身分證影本或有效期間居留證明文件影本 <input type="checkbox"/> 5、受僱勞工之勞工保險、就業保險、勞工職業災害保險投保資料表或其他足資證明投保之文件 <input type="checkbox"/> 6、僱用獎助推介卡 <input type="checkbox"/> 7、公司登記、商業登記或工廠登記等資料					
A. 全時僱用獎助 (按月計酬方式給付工資者)						
本次申請獎助 僱用人數	____人					
申請獎助期間	____年____月____日至____年____月____日					
申請金額	新臺幣____元整					
B. 部分工時僱用獎助 (按月計酬之外方式給付工資者)						
本次申請獎助 僱用人數	____人					
申請獎助期間	____年____月____日至____年____月____日					
申請金額	新臺幣____元整					
A+B 共計申請僱用獎助____人，申請金額：新臺幣____元整						

切結及領據 簽章	<p>1. 本公司如有「就業保險促進就業實施辦法」第19、55條或「失業中高齡者及高齡者就業促進辦法」第42、46條等所列之情形，除願歸還已領取之款項外，並願負一切法律責任。特此切結為憑。</p> <p>2. 本人以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。</p> <p>3. 茲領到「僱用獎助」款項計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。</p> <p>負責人簽章： _____ (並請加蓋單位印信或圖記)</p>
-------------	---

審 核	審 核 意 見	A	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____人 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件_____人，原因：_____
		經審核合格發給僱用獎助計新臺幣_____元	
		B	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____人 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件_____人，原因：_____
		經審核合格發給僱用獎助，計新臺幣_____元	
【審核欄位】 申請人 請勿填寫	經審核合格核發僱用獎助，共計新臺幣_____元 承辦人員（就業中心）： _____ 單位主管（就業中心）： _____ 承辦人員： _____ 業務主管： _____ 機構主管： _____		

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

就業保險促進就業實施辦法

失業中高齡者及高齡者就業促進辦法

僱用名冊及薪資印領清冊

造冊單位名稱： (請加蓋單位印信或圖記)

負責人： (請加蓋負責人印章)

造冊日期： 年 月 日 按月計酬 非按月計酬

編號					
勞工姓名					
身分證 統一編號					
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
工作期間	年 月 日 - 年 月 日	年 月 日 - 年 月 日	年 月 日 - 年 月 日	年 月 日 - 年 月 日	年 月 日 - 年 月 日
工作期間之 總工時	小時	小時	小時	小時	小時
工作期間之 請假情況	__假__日 __假__日	__假__日 __假__日	__假__日 __假__日	__假__日 __假__日	__假__日 __假__日
工作期間之 薪資					
勞工簽名 或蓋章					
就業保險 投保日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
是否 在職 (離職日期)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)
以下由審核單位填寫					
身分別					
求才登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
求職登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
推介日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

【備註1】倘為請領僱用獎助，而刻意隱瞞勞工實際工作時數及薪資，恐有違反刑法第214條規定之虞。

【備註2】受僱勞工之身分代號：(若具多重身份，可填列多個代號)

- | | | | |
|---------------|--------------------|------------|------------|
| (1)年滿65歲高齡失業者 | (2)年滿45歲至65歲中高齡失業者 | (3)身心障礙者 | (4)長期失業者 |
| (5)獨力負擔家計者 | (6)原住民 | (7)低收入戶 | (8)中低收入戶 |
| (9)更生受保護人 | (10)家庭暴力被害人 | (11)性侵害被害人 | (12)二度就業婦女 |
| | | (13)外籍配偶 | (14)大陸地區配偶 |

