

## 就業保險促進就業實施辦法-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	<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、勞工保險被保險人投保資料表 <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 <input type="checkbox"/> 8、領據					
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 簽 章	<p>本公司如有「就業保險促進就業實施辦法」第19、55條所列之情形，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>負責人簽章：_____（並請加蓋單位印信或圖記）</p>					

<b>審 核</b>  <b>【審核欄位】</b> 申請人 請勿填寫	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				
	經審核合格核發僱用獎助，共計新臺幣_____元					
承 辦 人 員			業 務 主 管		機 關 首 長	
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日						

就業保險促進就業實施辦法-僱用獎助 (第\_\_次申請)

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
是否在职 (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45歲至65歲失業者      (2)身心障礙者      (3)長期失業者      (4)獨力負擔家計者
- (5)原住民      (6)低收入戶      (7)中低收入戶      (8)更生受保護人
- (9)家庭暴力及性侵害被害人      (10)二度就業婦女      (11)外籍配偶      (12)大陸地區配偶
- (13)失業期間連續達3個月以上者

# 領 據

茲領到高雄市政府勞工局訓練就業中心\_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日之就業保險促進就業實施辦法-僱用獎助款項計新臺幣\_\_萬\_\_千元整。

此 據

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)

統一編號：

單位地址：

連絡電話：

金融機構： 銀行 ( 分行)

行庫代碼 (電匯用七碼)：

存儲帳號：

帳戶名稱 (限僱用獎助申請單位)：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

(第二次起之申請案，匯款帳戶未有變更者得免附)