

「鼓勵失業勞工受僱特定行業作業要點」申請書

受理日期：

個案編號：

| | | | | | | | |
|--------------|--|----------|---------------------|----------|----------|----------|---|
| 姓名 | | 身分證統一編號 | | 出生年月日 | | 年 月 日 | |
| 居住地址 | | | | 就業(上工)日期 | 年 月 日 | | |
| 聯絡電話 | (市話) | (手機) | | | | | |
| 勞工資格 | <input type="checkbox"/> 失業期間連續 30 日以上者 <input type="checkbox"/> 非自願離職者 <input type="checkbox"/> 經公立就業服務機構評估者 | | | | | | |
| 身分別 (可複選) | <input type="checkbox"/> 就保失業被保險人 <input type="checkbox"/> 非自願離職者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認為有必要者(如 15 歲以上未滿 18 歲之未就學未就業少年) <input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)： | | | | | | |
| 現職單位 | 名稱： | | 統一編號： | | (必填欄位) | | |
| 檢附文件 | <input type="checkbox"/> 1. 津貼申請書(含同意代為查詢就業保險、勞工保險及勞工職業災害保險資料委託書) <input type="checkbox"/> 2. 薪資證明文件影本 <input type="checkbox"/> 3. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 4. 國民身分證影本或有效期間居留證明文件影本。 (如未變更身分證或居留證明文件及勞工匯款帳戶者，得於第 2 次以後之申請案，免附第 3、4 項文件。但公立就業服務機構仍得依本要點規定，查對相關資料，勞工不得規避、妨礙或拒絕) | | | | | | |
| 申請期間與金額 | 1. ___年___月___日至___年___月___日(第___個月)，申請金額新臺幣_____元 2. ___年___月___日至___年___月___日(第___個月)，申請金額新臺幣_____元 3. ___年___月___日至___年___月___日(第___個月)，申請金額新臺幣_____元 | | | | | | |
| 申請期間出勤情形 | 月份 | 每日 工時 | 期 間 出 勤 | 請假情況 | | | 平均每週工時 35 小時 |
| | 第___個月 | ___時 | ___日 | ___假___日 | ___假___日 | ___假___日 | <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下 |
| | 第___個月 | ___時 | ___日 | ___假___日 | ___假___日 | ___假___日 | <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下 |
| | 第___個月 | ___時 | ___日 | ___假___日 | ___假___日 | ___假___日 | <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下 |
| 切結及領據 簽 章 | 1. 本人同意公立就業服務機構查詢本人之勞工保險、就業保險及勞工職業災害保險等相關投保資料，以確認投保情形。 2. 本人非為雇主或其負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。 3. 本人未曾任職於現職單位，或已於現職事業單位、同一負責人之事業單位離職滿 1 年以上。 4. 本人同意遵守「鼓勵失業勞工受僱特定行業作業要點」相關規定。 5. 同一時期未領取政府機關其他相同性質之就業促進相關補助或津貼。 6. 以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 7. 茲領到「鼓勵失業勞工受僱特定行業作業要點」津貼款項計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。 | | | | | | |
| | 申請人簽章： | | 申請日期 年 月 日 | | | | |

(以下由公立就業服務機構填寫)

| | | | | | | |
|-------------------|--|---|---|---|---|---|
| 審核意見 | (申請人之各項津貼申領狀況等，請一併查核，並列印網際網路就業服務系統各項查核資料) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 失業勞工符合下列各款規定： <input type="checkbox"/> 於同一雇主連續就業滿 30 日。 <input type="checkbox"/> 平均每週工作時間達 35 小時以上。 <input type="checkbox"/> 未達原因：_____ <input type="checkbox"/> 已依法參加就業保險或職業災害保險。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不符合申請條件，原因：_____。 | | | | | |
| | 經審核合格核發津貼，共計新臺幣_____元 | | | | | |
| 承辦人員 (就業中心)：_____ | 單位主管 (就業中心)：_____ | | | | | |
| 中 | 華 | 民 | 國 | 年 | 月 | 日 |

※請併同檢附申請人存摺封面影本。(所檢附金融機構或郵局之存摺封面影本應可清晰辨識金融機構名稱、帳號、戶名等，帳戶姓名須與申請人資料相符，以免無法入帳)