

# 「鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點」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 <input type="checkbox"/> 非自願離職 <input type="checkbox"/> 經公立就業服務機構評估			
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(合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 <input type="checkbox"/> 5. 從事照顧服務工作之資格證明文件影本 (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至5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	期間出勤	請假情況	每月薪資不低於中央主管機關(勞動部)公告之每月基本工資
	第___個月	___日	___假___日    ___假___日    ___假___日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	第___個月	___日	___假___日    ___假___日    ___假___日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	第___個月	___日	___假___日    ___假___日    ___假___日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
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、同一雇主離職滿1年以上。 4.本人每月薪資確實不低於中央主管機關(勞動部)公告之每月基本工資。 5.本人同意遵守「鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點」相關規定。 6.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。 7.以上所填均為屬實,如有不實,願負一切法律責任。 8.茲領到「鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點」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： <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>於同一雇主連續就業滿 30 日。</li> <li><input type="checkbox"/>每月薪資不低於中央主管機關公告之每月基本工資。<input type="checkbox"/>低於該數額原因：_____</li> <li><input type="checkbox"/>已依法參加就業保險及勞工職業災害保險。</li> </ul>
	<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)