

就業保險促進就業實施辦法
 青年跨域就業促進補助實施辦法

 失業中高齡者及高齡者就業促進辦法

租屋補助金申請書

申請日期： 年 月 日

姓名			身分證 統一編號	
戶籍地址			出生年月日	年 月 日
原日常居住處所			求職登記 日期	年 月 日
居住地址 (租屋處)				
適用資格 (必填， 至少須符合 1項)	<input type="checkbox"/> 失業期間連續達3個月以上之失業被保險人(就業保險促進就業實施辦法) <input type="checkbox"/> 非自願性離職之失業被保險人(就業保險促進就業實施辦法) <input type="checkbox"/> 初次尋職青年(青年跨域就業促進補助實施辦法) <input type="checkbox"/> 失業高齡者(失業中高齡者及高齡者就業促進辦法) <input type="checkbox"/> 失業期間連續達3個月以上中高齡者(失業中高齡者及高齡者就業促進辦法) <input type="checkbox"/> 失業非自願性離職中高齡者(失業中高齡者及高齡者就業促進辦法)			
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"/> 大陸港澳配偶 <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認為有必要者(依就業服務法第24條第1項第10款經中央主管機關公告者) <input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：			
推介應徵 單位名稱 地址	名稱：	到職日期	加保期	年 月 日
	地址：	租屋日期		年 月 日
申請月份 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			

