

## 高雄市政府勞工局勞資爭議調解申請書

案件申請時間：           年           月           日							受理人姓名：
當事人	稱謂	姓名或行號或團體名稱	性別	年齡	職業	住居所或事務所營業所地址	連絡手機或電話號碼
	申請人						
	身分證統一號碼		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 未成年				
	身分別	<input type="checkbox"/> 新住民	<input type="checkbox"/> 原住民		<input type="checkbox"/> 外籍移工：_____（國籍）	<input type="checkbox"/> 身心障礙者	
	代理人						
	對造人						
	代表人或負責人						
調解方式之說明	<p>地方主管機關已依據勞資爭議調解辦法第 2 條規定向本人說明下列事項：</p> <p>一、得選擇透過地方主管機關指派調解人，或組成勞資爭議調解委員會之方式進行調解。</p> <p>二、選擇透過地方主管機關指派調解人之方式進行調解時，地方主管機關得委託民間團體指派調解人進行調解。</p> <p>三、得請求地方主管機關提出調解委員名冊及受託民間團體名冊，供其閱覽。建議由名冊中選任調解委員，避免坊間人士品質不齊影響自身權益。</p> <p>四、調解人進行調解時得要求其說明身分及資格。</p> <p>五、調解完全免費，倘遇有收費情形，請向主管機關檢舉。</p> <p>六、案件如事實複雜，調解時有需律師協助，可向地方主管機關提出，以評估有無指派律師協調之必要。</p>					<p>申請人確認主管機關已說明左列事項，並依據勞資爭議處理法第 11 條選擇調解方式。</p> <p>申請人簽名確認主管機關已說明左列事項：</p> <p>_____</p>	
選定調解方式	<p>1. <input type="checkbox"/>調解人，由本局委託之民間團體指派調解人 07-8124613 分機 253、254 或 325</p> <p>開會地點：<input type="checkbox"/>高雄市前鎮區鎮中路 6 號  <input type="checkbox"/>高雄市橋頭區東林里里林東路 39-5 號  <input type="checkbox"/>高雄市路竹區國昌路 76 號  <input type="checkbox"/>高雄市林園區王公路 5 號  <input type="checkbox"/>高雄市鳳山區經武路 30 號 6 樓/高雄市鳳山區維新路 124 號 D 棟 11 樓之 3(均鄰近大東捷運站)  <input type="checkbox"/>高雄市楠梓區學專路 777 號 A 棟 2 樓(原則上每週三、五排會)</p> <p>2. <input type="checkbox"/>調解人，由主管機關指派調解人 07-8124613 分機 322、323 或 326  (開會地點：高雄市前鎮區鎮中路 6 號 7 樓)</p> <p>3. <input type="checkbox"/>調解委員會 (指定調解委員：_____) *請參閱調解委員名冊  分機 322、323 或 326 (開會地點：高雄市前鎮區鎮中路 6 號 7 樓)</p> <p style="text-align: center;"><b>申請人簽名確認：</b></p>						
爭議發生時間：           年           月           日           爭議總人數：           勞務提供地：							

勞動契約存續期間：      年      月      日至      年      月      日 <input type="checkbox"/> 在職中
雙方約定工資：
勞資爭議發生經過：(請簡述，盡量敘述爭議狀況，並避免情緒用語，以利調解人/委員瞭解，如本欄不敷使用，請用 A4 格式紙張繕打並附於其後)
※本爭議案件是否係因美國對等關稅所致： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
請求調解事項：(可複選) <input type="checkbox"/> 恢復僱傭關係(例：違法解僱) (證據： <input type="checkbox"/> 勞動契約 <input type="checkbox"/> 工作規則或其他內部規範 <input type="checkbox"/> 對話紀錄、電子郵件、雇主信函等終止勞動契約意思之相關資料 <input type="checkbox"/> 勞保資料 <input type="checkbox"/> 薪資明細 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 工資(例：加班費) 請求金額(請一併敘明計算方式)：  (證據： <input type="checkbox"/> 勞動契約 <input type="checkbox"/> 薪資明細 <input type="checkbox"/> 勞保資料 <input type="checkbox"/> 出勤紀錄(line 或電子郵件紀錄等相關資料) <input type="checkbox"/> 勞動契約、工作規則或其他內部規範 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 資遣費                      請求金額(請一併敘明計算方式)：  (證據： <input type="checkbox"/> 資遣通知書 <input type="checkbox"/> 最近六個月薪資明細 <input type="checkbox"/> 勞保資料 <input type="checkbox"/> 勞退提繳資料 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 退休金                      請求金額(請一併敘明計算方式)：  (證據： <input type="checkbox"/> 勞動契約 <input type="checkbox"/> 最近六個月薪資明細 <input type="checkbox"/> 勞保資料 <input type="checkbox"/> 勞退提繳資料 <input type="checkbox"/> 年資結清協議書 <input type="checkbox"/> 勞工新舊制選擇表 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 職業災害補償              請求金額(請一併敘明計算方式)：  (證據： <input type="checkbox"/> 勞動契約 <input type="checkbox"/> 最近六個月薪資明細 <input type="checkbox"/> 勞保局核定職災給付或失能給付之資料 <input type="checkbox"/> 勞檢報告 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 職災前後之工作內容資料 <input type="checkbox"/> 醫療費用支出證明 <input type="checkbox"/> 其他：_____) <input type="checkbox"/> 非自願離職證明書 <input type="checkbox"/> 其他請求事項：
因調解作業所需，須將本申請書影送給對造人，台端是否同意表列住址、身分證統一號碼與電話一併影送(如漏未勾選，視為不同意提供)： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意。                      申請人簽名確認：
<p style="text-align: right;">申請人：                      簽章</p> <p style="text-align: right;">撰寫人：                     簽章</p> <p style="text-align: center;">中   華   民   國                      年                      月                      日</p>
備註：一、依據勞資爭議處理法第 10 條規定，申請人、對造人及代理人、請求調解事項應填寫清楚。 二、調解方式之選定應經當事人簽名確認。 三、附列名冊、說明內容、證據等應裝訂成冊