

高雄市庇護性就業者就業力提升試辦計畫申請書

(第____次申請)

申請日期：____年____月____日

申請案號：_____

| | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|-----------|-----------|----------|--|
| 申請工場名稱 | | | | 負責人姓名 | | |
| 工場統一編號 | | | | 保險證號碼 | | |
| 地址 | | | | 承辦人姓名 | | |
| 連絡電話 | | 傳真 | | 電子郵件 | | |
| 庇護員工在職人數 | | 已參與計畫人數 | | 參與計畫後就業人數 | | |
| 檢附文件 | <p>(★同時申請2名以上庇護性就業者參與本計畫時，文件請依個案別分項整理)</p> <input type="checkbox"/> 參與計畫同意書 <input type="checkbox"/> 當年度產能核薪 <input type="checkbox"/> 最近一次工作能力評估 <input type="checkbox"/> 轉銜檢核表 <input type="checkbox"/> 其他(可佐證個案能力的文件) | | | | | |
| 申請參與計畫庇護性就業者名單 (欄位請依申請人數自行增減) | | | | | | |
| 個案 1 | 姓名 | | 出生年月日 | | 身分證統一編號 | |
| | 最近一次產能核薪比例 | | 至庇護工場任職起日 | | 近6個月平均工資 | |
| | 個案轉銜適切性的說明 | | | | | |
| | 工場可配合執行的計畫項目(未勾選視為無法配合) | <input type="checkbox"/> 職場見習訓練 (配合轉銜計畫提供個案專屬的訓練內容) <input type="checkbox"/> 職場體驗(工場配合轉銜計畫開發合適體驗職場) | | | | |

| | |
|---------|---|
| 切結及注意事項 | <ol style="list-style-type: none"> 工場與庇護性就業者（下稱個案）參與本試辦計畫期間，應確實依循試辦計畫相關規定推動個案能力提升及轉銜工作。 庇護工場應辦理以下事項： <ol style="list-style-type: none"> 辦理個案職前準備、技能強化、社會融合適應能力、職場見習訓練等。 辦理個案工作能力評估及轉銜個案申請。 個案於一般職場就業後，持續提供就業支持及情緒關懷，協助個案穩定就業。 協助個案準備本計畫所需相關核銷文件。 參與本計畫所提供的各項表件及佐證資料，所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 本計畫各項補助均有申請期限，請於時限內提出，逾期視為放棄該區間補助申請。 案件經核定後，請確實依照核定內容及輔導建議提供個案協助，如有需調整及變更者，應填寫異動申請書辦理變更。 以上注意事項已詳閱並轉知個案知悉。 <p>工場負責人／業務承辦人簽章： _____ （並請加蓋單位印信或圖記）</p> |
|---------|---|

審查欄位（申請工場請勿填寫）

| | |
|------------------|--|
| 資 審 格 查 | <p>檢附各項文件是否齊備？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 請說明：</p> <p>工場是否確實為本市轄區立案單位？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 請說明：</p> <p>個案是否為該工場庇護性員工？ <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 請說明：</p> <p>個案有無符合產能核心指標達70%以上且任職滿1年條件： <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否（不予核定） <input type="checkbox"/>否（初評有需求，繼續個案評估）請說明：</p> <p>經審查工場 <input type="checkbox"/>符合資格 <input type="checkbox"/>不符資格 個案 <input type="checkbox"/>符合資格 <input type="checkbox"/>不符資格 <input type="checkbox"/>待職管進一步評估</p> <p style="text-align: right;">審查人： _____ 單位主管： _____ 審查時間： _____</p> |
|------------------|--|

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

經費概算表（於第二次轉銜會議時共同擬定—使用時刪除）

| 工場名稱： | | 個案姓名： | | |
|------------------|----|-----------|------|----------|
| 填寫原因（圈選）： | | 初次擬定 | 申請變更 | 原申請案案號： |
| 庇護工場端預估經費 | | | | |
| 項目 | 單價 | 數量/ 單位 | 小計 | 備註 |
| 1. 臨時人力薪資補助 | | | | |
| 2. 工作培訓行政管理費 | | | | |
| 3. 個案轉銜成功獎勵金 | | | | |
| 4. 職場體驗費 | | | | |
| 工場經費合計(1) | | | | |
| 個案端預估經費 | | | | |
| 項目 | 單價 | 數量/ 單位 | 小計 | 合計 備註 |
| 1. 職能提升補助 | | | | |
| 2. 轉銜成功補助 | | | | |
| 個案經費合計(2) | | | | |
| 全案預估經費(1+2) | | | | |
| 庇護工場承辦人： | | 轉銜就服員： | | 職管員： |

變更申請書

申請日期：_____年_____月_____日

| | | | | | |
|--|--|---------|--|--------|--|
| 申請工場名稱 | | | | 承辦人姓名 | |
| 連絡電話 | | 傳真 | | 電子郵件 | |
| 個案名稱 | | 身分證統一編號 | | 參加計畫日期 | |
| 申請變更項目 | | | | | |
| 庇護個案簽章： 工場負責人/業務承辦人簽章： （並請加蓋單位印信或圖記） | | | | | |

審查欄位（工場請勿填寫）

| | | |
|----------------|----------------|---|
| 受 情 | 理 形 | <input type="checkbox"/> 同意變更 <input type="checkbox"/> 同意部分變更，請說明 <input type="checkbox"/> 不同意變更，請說明 <input type="checkbox"/> 轉職管員重新擬定轉銜計畫 |
| | | 審查人： 單位主管： 審查時間： |