

政府典範組 報名表

報名編號：_____（由執行單位填寫）

送件日期：

政府機關 公立學校 公營事業機構

一、單位基本資料			
單位名稱		統一編號	
地址			
電話		公保/勞保 證號	
負責人		職稱	
聯絡人		職稱	
聯絡人 電話/手機		聯絡人 電子郵件	
主要 服務項目			
單位印信		負責人簽章	

二、進用事蹟及進用情形

(一)建立友善進用機制	本項請進用身心障礙員工之友善作法並檢附佐證資料： 1. 進用身心障礙員工管道： 2. 招募身心障礙者友善作法： 3. 辦理員工平權教育： 4. 提供新進身心障礙員工訓練與融入職場協助措施： 5. 落實永續發展目標(SDGs)： 6. 其他：
(二)改善職場環境規劃	本項請撰寫提供身心障礙員工合理調整措施情形，並檢附佐證資料： 1. 單位軟、硬體環境改善： 2. 職務內容或工作條件適性安排： 3. 提供個別身心障礙員工所需就業輔具： 4. 其他：
(三)促進職涯發展措施	本項請撰寫提供身心障礙員工職涯發展措施之辦理情形，並檢附佐證資料： 1. 職場心理健康管理策略： 2. 提供工作家庭平衡措施： 3. 適性工作評核機制、公平升遷及薪資福利制度： 4. 培訓專業能力： 5. 其他：
(四)實際進用情形	1. 以下人數計算以受理申請當年度之前一年12月31日為準： (1) 員工總人數： (2) 進用身心障礙者加權人數： 2. 請依附表提供身心障礙員工名冊資料(免附身心障礙證明)。

(五)精進及創新作法	
三、其他聲明事項	
<p>(一)受理申請截止日前二年內有無違反身心障礙者權益保障法第 16 條(就業歧視)、第 38 條(身心障礙者定額進用),或經就業歧視評議委員會認有身心障礙歧視之事實? <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(請說明 _____)</p> <p>(二) <input type="checkbox"/>109-112 年未曾獲得「進用身心障礙者績優獎(優等、一等、二等或楷模)」、「進用身心障礙者優良事蹟獎」。</p>	
四、檢核資料 (請打勾)	<input type="checkbox"/> 基本資料表 <input type="checkbox"/> 協助身心障礙者運用措施及優良實績或事蹟說明表及佐證資料(限 50 頁以內) <input type="checkbox"/> 參選承諾書 <input type="checkbox"/> 參選單位最近一期繳交公(勞)保險費、勞工職業災害保險費、全民健康保險費、提撥勞工退休準備金、提繳退撫基(儲)金、身心障礙員工投保名單之證明文件影本