

歇業事實認定申請表		申請日期： 年 月 日	
申請人姓名		身分證字號	
代表人姓名		身分證字號	
聯絡電話		行動電話	
聯絡地址			
事業單位名稱			
事業 單位	公司登記地		
	勞務提供地		
積欠工資期間		年 月 至 年 月	
積欠工資金額		新台幣：	
積欠資遣費金額		新台幣：	
用途別請打✓		<input type="checkbox"/> 申請勞動基準法第 28 條第 2 項規定之墊償 <input type="checkbox"/> 申請由勞工退休準備金支付退休金及資遣費 <input type="checkbox"/> 申請就業保險失業給付 <input type="checkbox"/> 申請就業促進津貼 <input type="checkbox"/> 申請事業單位勞工保險、就業保險及全民健康保險之退保 <input type="checkbox"/> 申請其他經勞動部規定之事項	
備註：檢附文件請打✓		<input type="checkbox"/> 勞資爭議協調相關資料 <input type="checkbox"/> 勞資爭議調解相關資料 <input type="checkbox"/> 申請人名冊 <input type="checkbox"/> 積欠工資明細表 <input type="checkbox"/> 積欠資遣費明細表 <input type="checkbox"/> 其他_____	