

## 職業訓練生活津貼差額補助及學費材料費補助實施計畫

## 職業訓練學費及材料費補助一次核撥申請書

年 月 日

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                           |                                                       |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 申請人姓名       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 族 別                                                       | 族                                                     |
| 身分證字號       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 性 別                                                       | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 教育程度        | <input type="checkbox"/> 大專以上 <input type="checkbox"/> 高中職<br><input type="checkbox"/> 國小國中 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                          |       | 出生年月日                                                     | 年 月 日 歲                                               |
| 遷入本市日期      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 現（前）職及職位名稱                                                |                                                       |
| 訓練班期        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       | 受訓期間及月數                                                   | 自 年 月 日 至 年 月 日 計 月 日                                 |
| 檢 附 文 件     | <input type="checkbox"/> 一次核撥申請書<br><input type="checkbox"/> 戶口名簿影本(須註記原住民身分),但本會已有申請人之身分證明相關資料者,毋庸檢附。<br><input type="checkbox"/> 繳費收據正本(須載明政府機關核准立案字號及印花稅繳納證明)或統一發票<br><input type="checkbox"/> 課程表(須經承訓機構核章)<br><input type="checkbox"/> 結業證書、合格結業之相關證明(須經承訓機構核章)<br><input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本(但封面未加註銀行分行名稱者,應另行加註) |       |                                                           |                                                       |
| 注意事項        | ※申請者於受訓期間遷出本市者,不予補助。                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                                           |                                                       |
| 本 會 審 查 意 見 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 申 請 人 | 簽名(簽章):<br>戶籍住址:<br>聯絡地址:<br>聯絡電話:<br>(O)<br>(H)<br>聯絡手機: |                                                       |