

第四點附件三國內員工人數總表修正規定
附件三、國內員工人數總表

申請人基本資料					
申請人身分(請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 農民 <input type="checkbox"/> 農民團體或具備經營事實之事業單位(須附相關法人或商業登記證明文件，並檢附代表人身分證影本。)				
國民身分證號碼或統一編號	<input type="checkbox"/> 農民(身分證字號：) <input type="checkbox"/> 農民團體或具備經營事實之事業單位(統一編號：)				
勞工保險證號	<input type="checkbox"/> 農民(無則免附) <input type="checkbox"/> 農民團體或具備經營事實之事業單位(勞工保險證號：)				
國內員工人數	勞保_____人、農保_____人，國內員工人數(勞保+農保)總計_____人。(須檢附佐證資料)				
聯絡電話					
已投保農保之國內員工人數列計人員名冊及應檢附佐證資料					
投保農保之員工(請勾選)： <input type="checkbox"/> 有，_____人 <input type="checkbox"/> 無					
姓名	國民身分證號碼	與申請人關係	聯絡電話	是否檢附投保資料	相關佐證資料說明
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申請人所屬實際從事農糧工作之員工，須檢附參加農保之加保證明書、出缺勤紀錄、薪資給付及切結所僱全部農保員工確實於申請人之所申請耕作土地工作等相關佐證文件。申請人或其負責人或代表人本人、配偶、直系血親、一親等直系姻親之親緣關係者，並應檢附親緣關係佐證文件，至出缺勤紀錄及薪資給付等相關文件得免附。
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

*國內員工人數採計說明：申請人所屬實際從事農糧產業工作且具有中華民國國籍之員工，於申請當月前二個月起算之前一年，每月之平均參加勞農保之人數。

**承諾書：保證本表所填資料及所附文件等均屬正確，如有錯誤或虛偽不實，願自動放棄核配，並負相關法律責任。

申請人簽章：

日期： 年 月 日