

格式一

表面處理產業改善安全衛生工作環境計畫經費補助申請表

填表日期： 年 月 日 申請廠商名稱： 申請廠商地址： 聯絡人/聯絡電話/電子信箱： 工商登記證號/行業別： 經常僱用員工數： 人（本國勞工 人；外籍勞工 人；原住民 人）
申請表面處理產業改善工作環境計畫成果審查： 1. 執行改善計畫期程： 年 月 日至 年 月 日 2. 總投資額： 元（申請補助款： 元，自籌款： 元） 3. 申請款項： <input type="checkbox"/> 工作場所製程機械設備 項； <input type="checkbox"/> 整體廠房作業環境之改善 項
申請廠商查檢表：請依本要點第十點規定，用A4格式依序附於申請書後 <input type="checkbox"/> 改善安全衛生工作環境計畫經費補助申請表（格式一） <input type="checkbox"/> 改善安全衛生工作環境計畫成果報告書（格式二） <input type="checkbox"/> 補助申請切結書（格式三） <input type="checkbox"/> 人力增聘承諾書（格式四） <input type="checkbox"/> 領據（格式五） <input type="checkbox"/> 支出憑證黏存單（需蓋經手人章）（格式六） <input type="checkbox"/> 改善安全衛生工作環境計畫補助款經費報告表（格式七） <input type="checkbox"/> 改善安全衛生工作環境計畫補助成果報告表（格式八） <input type="checkbox"/> 改善安全衛生工作環境計畫人員培訓計畫書（格式九） <input type="checkbox"/> 附件清冊
受委託機構填寫欄位
※收件時間： 年 月 日—收件序號： ※文件審核結果（審核人員： ） <input type="checkbox"/> 資料齊全，符合本要點資格條件、補助項目 <input type="checkbox"/> 不符合，理由： -第1次通知，補件項目 項（詳見檢核表，應於 月 日前完成補正） -第2次通知，補件項目 項（詳見檢核表，應於 月 日前完成補正） ※現場勘查結果（會勘人員： ） <input type="checkbox"/> 符合補助項目 <input type="checkbox"/> 不符合補助項目，理由： 本署核定補助金額：合計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整（大寫）

格式二

○○○公司

改善工作環境計畫成果報告書

計畫摘要表

申請廠商名稱			
申請廠商地址			
公司負責人		計畫聯絡人	
電話 ()		傳真 ()	
行業別		公司統編	
補助用途範圍	項目編號	補助項目	
(一)工作場所製程機械設備之安全衛生改善	1. 製程機械設備	F-	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換
		F-	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換
		F-	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換
	2. 控制設備	F-	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換
		F-	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換
		F-	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換
(二)整體廠房作業環境之改善	滑 倒 跌 倒	E-	
	墜 落	E-	
	物 體 飛 落	E-	
	照 明	E-	
量 化 效 益	增加本國就業人	增加產值千元	新增投資額千元 員工總調薪千元
質 化 效 益	(以150字為限說明輔導改善後公司形象、製程環境與人才培育等成果)		
<p>本公司同意執行本計畫，改善勞工安全衛生工作環境，且保證檢附資料均屬正確。</p>			
公司印鑑：	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	負責人簽章：	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>

填表說明：1.本摘要得於政府相關網站上公開發佈。

2.補助項目請務必參照本補助要點第六點之附件核定項目據實填寫。

壹、公司概況

一、公司簡介

(一)主要營業項目：表面處理產業、……

表1 近三年公司主要經營之產品項目、銷售業績等營運狀況

公司主要 產品項目	民國 年		民國 年		民國 年	
	產量	銷售額	產量	銷售額	產量	銷售額
		○千元		○千元		○千元
		○千元		○千元		○千元
合 計						

(二)僱用勞工現況：

單位：元

平均薪資	專業人力	現場技術	基層人力	總計
整 廠				
新進人員				

(三)職業安全衛生組織架構與說明(請繪製組織架構圖並註明職業安全衛生人員)

二、製程及工作環境說明

(一)製程流程圖(請以A4大小呈現，並標註申請補助項目編號及實施作業環境監測之位置)

(二)廠房平面圖(請以A4大小呈現，並標註申請補助項目編號及實施作業環境監測之位置)

貳、計畫內容與實施方式

一、計畫內容與實施方式：(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

工作場所製程機械設備之安全衛生改善計畫說明					
改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之製程機械設備， <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之控制設備，			設備 設備	
項目編號	F-	改善區域	完成時間 年 月 日		
1 改善 成果	改善原因				
	改善目標				
	改善方式	檢附 <input type="checkbox"/> 報價單 <input type="checkbox"/> 工程設計圖 <input type="checkbox"/> 設備設計書 <input type="checkbox"/> 操作手冊			
	改善效益				
2 量 化 指 標	(1)依勞工作業環境監測實施辦法規定辦理，結果如下：				
	監測地點	監測項目	監測結果空氣中濃度(註明單位)		容許暴露標準
			改善前	改善後	
	(2)其他				

工作場所製程機械設備之安全衛生改善計畫說明

改善項目	<input type="checkbox"/> 新設置	<input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之製程機械設備， <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之控制設備，	設備 設備
項目編號	F-	改善區域	完成時間 年 月 日
3 現場 照片	改善前		
		說明：	說明：
	改善後	說明：	說明：
		說明：	說明：

整體廠房作業環境之改善計畫說明

改善項目	<input type="checkbox"/> 滑倒跌倒預防 <input type="checkbox"/> 墜落預防 <input type="checkbox"/> 物體飛落預防 <input type="checkbox"/> 照明改善 改善工程名稱：		
項目編號	E-	改善區域	完成時間
			年 月 日
1 改善 成果	改善原因		
	改善目標		
	改善方式	檢附 <input type="checkbox"/> 報價單 <input type="checkbox"/> 工程設計圖 <input type="checkbox"/> 輔導建議改善報告 <input type="checkbox"/> 設備設計書 <input type="checkbox"/> 操作手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	改善效益		
2 量 化 指 標	依職業安全設施規則規定辦理		

整體廠房作業環境之改善計畫說明

改善項目	<input type="checkbox"/> 滑倒跌倒預防 <input type="checkbox"/> 墜落預防 <input type="checkbox"/> 物體飛落預防 <input type="checkbox"/> 照明改善 改善工程名稱：		
項目編號	E-	改善區域	完成時間
			年 月 日
3 現場 照片	改善前		
		說明：	說明：
		說明：	說明：
	改善後		
		說明：	說明：
		說明：	說明：

參、計畫執行查核點說明與經費需求

一、進度及查核點

完成時間(年/月)	查核點內容
	改善安全衛生工作環境規劃，向廠商索取設備報價單、原廠銷售證明或設計報告書影本
	改善前實施作業環境監測
	施工
	改善後實施作業環境監測
	定期實施檢查(局部排氣裝置、空氣清淨裝置及吹吸型換氣裝置每年定期實施檢查)

※查核點應按時間先後與計畫順序依序填寫，查核內容應係具體完成事項且應檢附輔導資料影本、危害性化學品清單、職業安全衛生人員證書影本及報備憑證、作業環境監測計畫及監測結果報告影本與結果通報憑證、定期實施檢查紀錄。

※查核點編號與完成時間應與檢附作業環境監測報告所示一致。

※最後結案日應註明查核工作項目。

二、經費需求總表

金額單位：元

經費項目	政府補助款	公司自籌款	合計
(一)工作場所製程機械設備之安全衛生改善			
(二)整體廠房作業環境之改善			
合計			
百分比	%	%	%

金額單位：元

項目編號	申請補助項目	單位	數量	單價	總費用
合計					

格式三

切結書

茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，所採取工作環境改善設備具實質效益，且未曾接受政府機關相同事項補助，如有虛假或重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。

申請單位名稱：○○○公司

負責人：○○○

申請日期：中華民國 年 月 日

格式四

表面處理產業改善工作環境計畫人力增聘承諾書

本公司願意配合「輔導高風險、高職災、高違規(3高)之事業單位改善安全衛生工作環境，促進國人就業計畫」，提出「改善工作環境」計畫書，且響應促進就業，於一年內聘用新進國人_____人，並努力達成具體之承諾。

公司名稱：

負責人：

簽署日期：中華民國 年 月 日

※檢附當年度勞工保險月末投保人數資料

表面處理產業改善工作環境計畫人力增聘承諾書-勞動統計調查

月份	人數 合計	平均薪資 (元)	性別		身分別人數			年齡							異動		
			男	女	本國	原住民	外國籍	<18 歲	18-19 歲	20-29 歲	30-39 歲	40-49 歲	50-59 歲	>60 歲	加保 人數	平均薪資 (元)	退保 人數
1月																	
2月																	
3月																	
4月																	
5月																	
6月																	
7月																	
8月																	
9月																	
10月																	
11月																	
12月																	
統計	※平均年齡：整廠 歲，新進人員 歲 ※累進加保 人次、專業人力 人，現場技術 人，基層人力 人																
定義	1. 薪資包括經常性薪資(含本薪、固定津貼、獎金)及非經常性薪資(含加班費、紅利)。 2. 專業人力：從事業務須具有專門知識，通常需接受高等教育、專業訓練或經專業考試及格/現場技術：從事製程控制/基層人力：從事簡單及例行性勞力工作之人員。 3. 若該月無異動事實，則「異動」相關欄位請填入“0”。																

格式五

領 據

茲領到勞動部職業安全衛生署表面處理產業改善工作環境計畫費用補助款，計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整（金額數字請大寫）

領款單位：

負責人：

主辦會計：

經手人：

統一編號：

地址：

電話：

撥款帳戶（請填妥下列資料）

存款戶名：

存款	行庫別	分行別	存款種類	帳號																			
帳號	銀行	分行	存款																				

註：如有虛報或浮報等情事，願負一切法律責任，除應追繳該部分補助經費外，如有涉及刑事責任者，依法移送偵辦

中華民國 年 月 日

格式六

支出憑證黏存單

所屬年度：

傳票(付款憑單、轉帳憑單、統一發票)編號：										黏貼單據		張	
第 號	工作(或業務)計畫：輔導高風險、高職災、高違規(3高)之事業單位改善安全衛生工作環境，促進國人就業計畫												
	金額									用途 範圍	<input type="checkbox"/> 工作場所製程機械設備之安全衛生改善 <input type="checkbox"/> 整體廠房作業環境之改善 (項目編碼與申請補助項目)		
	十	億	千	百	十	萬	千	百	十				
用途摘要													
經辦單位			驗收單位			財產登記 保管單位 (公司大章)			主辦會計		負責人 或授權代簽人		

-----憑-----證-----黏-----貼-----線-----

說明：

- 1.對不同工作計畫或用途別之原始憑證及發票請勿混合黏貼。
- 2.單據黏貼時，請另以 A4 空白紙張由上而下黏貼整齊，每張發票黏貼不重疊。
- 3.簽署欄位依職稱大小，「由上而下，由左而右」。
- 4.標準格式直式 (210 * 297) mm。
- 5.機關依其業務特性及實際需要，有自行設計使用之必要時，得從其規定格式，惟不得抵觸相關法令規定。

格式七

表面處理產業改善工作環境計畫補助款經費報告表

項目 編號	補助申 請項目	支出費用					說明
		職安署 補助	地方政府 補助	其他單位 補助	自籌款	合計	
總計							

辦理單位：

業務承辦人：_____

主管：

出納：_____

會計：_____

負責人：

-----以下※標示欄位由受委託機構填寫-----

※受委託機構：

格式八

表面處理產業改善工作環境計畫補助成果報告表

計畫名稱					
辦理單位					
辦理負責人					
計畫實施情形 (含效益、特色、影響)					
綜合檢討與 改進建議					
經費	職安署 補助	地方政府 補助	其他單位 補助	自籌款	合計
其他					

辦理單位：

業務承辦人：_____

主管：

出納：_____

會計：_____

負責人：

-----以下※標示欄位由受委託機構填寫-----

※受委託機構：

格式九

表面處理產業改善工作環境計畫人員培訓計畫

培訓課程	講師	上課人數	上課時數
職業安全衛生業務主管			
職業安全衛生人員			
具有危險性之設備操作人員之安全衛生教育訓練			
具有危險性之機械操作人員之安全衛生教育訓練			
有機溶劑作業主管			
特定化學物質作業主管			
製造、處置或使用危害性化學品之勞工			
其他(依需求填寫)			
合計			

※以上均為舉例課程，請依職業安全教育訓練規則規定辦理填寫。

※請檢附上課證明，如結業證書/訓練期滿證明/時數條/講義/簽到表等