

格式一

印染整理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）
申請印染整理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）