

附件四

查詢勞工保險資料同意書(參考格式)

本人 依「協助未繼續承銷公益彩券經銷商就、轉業計畫」計畫申請輔導津貼，並已瞭解下列內容，同意由 ○○政府 查詢勞工保險資料。

- 一、對象：未繼續承銷公益彩券乙類之經銷商。
- 二、內容：申領「協助未繼續承銷公益彩券經銷商就、轉業計畫」輔導津貼者，需同意本府查詢其勞工保險相關資料後，方可受理津貼之申請。
- 三、保密：本案之勞工保險資料，將以「機密」之方式處理與保管，但在涉及法律責任事項時無法保密。

請簽署姓名與日期，表示已清楚上述內容。

立書人：

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日