

經費申請表

(適用輔導餐具清洗產業或其他傳統產業僱用因限制使用政策失業勞工獎助計畫)

期間： 年 月至 年 月

公司名稱			
負責人姓名		承辦人姓名	
電話		傳真	
網址		e-mail	
地址			
證明文件	<input type="checkbox"/> 一、公司登記證明文件(或商業登記證明文件)影本一份。 <input type="checkbox"/> 二、工廠登記證(或目的事業主管機關核發之其他足資證明工作行業文件)影本一份。 <input type="checkbox"/> 三、設立或資本額變更登記前、後之營利事業登記證(註：有記載資本額之公司登記證明文件或商業登記證明文件亦可)影本一份。 (餐具清洗產業及傳統產業雇主免附) <input type="checkbox"/> 四、僱用名冊正本一份。 <input type="checkbox"/> 五、受僱人國民身分證影本一份。 <input type="checkbox"/> 六、受僱人勞工保險投保資料明細表影本一份。 <input type="checkbox"/> 七、僱用單位之投保單位異動資料表影本一份。 <input type="checkbox"/> 八、薪資表(受僱者之薪資應符合勞工法規相關規定)。 <input type="checkbox"/> 九、受僱者如符合就業服務法第二十四條所列特定對象，另需檢附身分證明文件影本。(並請在【僱用名冊】之「備註」欄中加註身分別如中高齡、原住民、身心障礙者...等) <input type="checkbox"/> 十、領據。		
僱用人數	合計： 人(詳如僱用名冊)		
申請金額	新臺幣 元整		
切結簽章	如為不實之申請，除願退還已領津貼外，並願負一切法律責任，特此切結為憑。 負責人簽章：	備註	
審核意見			
中華民國 年 月 日			

(加蓋單位印信或圖記)