

附件三 實施計畫封面及申請表

勞動部補助直轄市及縣市政府辦理職業災害勞工協助事項

計畫名稱：（○○○政府）實施計畫

計畫期程： 年 月 日至 年 月 日

主辦單位：○○○政府

中 華 民 國 年 月 日

# 計畫申請表

|                     |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
|---------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 申請單位基本資料            |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 計畫名稱                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 申請機關                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 機關首長                |  | 電話                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 聯絡人姓名/職稱            |  | 電話                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 聯絡人電子郵件             |  | 傳真                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 聯絡地址                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 申請項目                |  | <input type="checkbox"/> 職災勞工個案主動服務項目<br><input type="checkbox"/> 協助職災勞工重返職場項目                                                                                                                                         |  |
| 計畫內容                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 計畫摘要<br>(以 150 字為限) |  | 一、工作內容(執行方式)<br>二、預計績效<br>三、執行期程：○○○年○月○日至○○○年○月○日                                                                                                                                                                     |  |
| 經費預算編列              |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 計畫經費                |  | 1. 計畫經費總額：新臺幣                      元<br>2. 申請補助金額：新臺幣                      元<br>3. 其他經費來源：新臺幣                      元<br>(請註明向其他機關或計畫申請補助之項目及金額，如無請填無)                                                                  |  |
| 申請補助人員              |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 申請補助人員數             |  | <input type="checkbox"/> 職災勞工個案主動服務項目<br><input type="checkbox"/> 職災勞工個案主動服務專業服務人員：____人<br><input type="checkbox"/> 輔導員：____人<br><input type="checkbox"/> 協助職災勞工重返職場項目<br><input type="checkbox"/> 職災勞工重建行政協助人員：____人 |  |
| 申請單位用印<br>(大小章)     |  | 機關長官<br>或單位負責人                                                                                                                                                                                                         |  |

● 計畫內容摘要應具體明確。

填表日期： 年 月 日