

## 婦女再就業計畫-自主訓練獎勵申請書

第 1 次申請日期： 年 月 日      案件編號：

第 2 次申請日期： 年 月 日

姓名		身分證統一編號	
聯絡電話			
聯絡地址			
完成自主訓練機構 及進修課程名稱	機構名稱：(請填全名)  課程名稱：		
自主訓練期間	年 月 日至 年 月 日		
就業單位 (第二次申請填寫)	就業單位名稱：(請填全名)  就業單位電話及地址：		
就業日期 (第二次申請填寫)	年 月 日		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 自主訓練獎勵申請書及領取收據(第 1 次領據, 紙本用) <input type="checkbox"/> 2. 結訓證書或證明 <input type="checkbox"/> 3. 心得報告 <input type="checkbox"/> 4. 就業規劃 <input type="checkbox"/> 5. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 6. 求職登記表(紙本用) <input type="checkbox"/> 7. 自主訓練獎勵領取收據(第 2 次領據, 紙本用) <input type="checkbox"/> 8. 其他		
切結簽章	<p><b>本人瞭解並願意遵守本計畫相關規定，茲證明所提供資料均為屬實，如有不實或違反本計畫相關規定溢領津貼，除願歸還已領取之款項外，並願負一切法律責任。特此切結為憑。</b></p>		

請詳細填寫以上表格，並確認所提供之資料均屬實。

申請人簽章： \_\_\_\_\_ 申請日期 年 月 日

(由公立就業服務機構填寫)

(以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期)

第 1 次審核意見

項目	承辦人	單位主管
<b>1.經審查符合本計畫第 1 次自主訓練獎勵(20,000 元)領取資格</b> <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 因：		
<b>2.經審查符合本計畫第 2 次自主訓練獎勵(10,000 元)領取資格</b> <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 因：		