

就業保險促進就業實施辦法

失業中高齡者及高齡者就業促進辦法

僱用獎助申請書（第_____次申請）

申請日期：_____年_____月_____日

申請單位名稱				負責人姓名		
公司或商號之統一編號				保險證號碼		
地址				承辦人姓名		
連絡電話			傳真			電子郵件
員工總人數	人	法定比例 進用情形 (不含申請 僱用獎 助勞工)	提出申請 時僱用身 心障礙者	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用（不含申請僱用獎助勞工） <input type="checkbox"/> 未足額僱用 <input type="checkbox"/> 已依法足額繳交差額補助費 <input type="checkbox"/> 其他	
			提出申請 時僱用原 住 民	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用（不含申請僱用獎助勞工） <input type="checkbox"/> 未足額僱用 <input type="checkbox"/> 已依法足額繳交代金 <input type="checkbox"/> 其他	
轉帳帳戶	銀行		分行	代號	帳號	
	郵局		支局	局號		
檢附文件	(★第 2 次起之申請案，受僱勞工之身分證或居留證明文件、僱用獎助推介卡、公司登記、商業登記或工廠登記等等未有變更者，免附第 4、6、7 項文件。)					
<input type="checkbox"/> 1、申請書						
<input type="checkbox"/> 2、僱用名冊及薪資印領清冊						
<input type="checkbox"/> 3、出勤紀錄						
<input type="checkbox"/> 4、受僱勞工之身分證影本或有效期間居留證明文件影本						
<input type="checkbox"/> 5、受僱勞工之勞工保險、就業保險、勞工職業災害保險投保資料表或其他足資證明投保之文件						
<input type="checkbox"/> 6、僱用獎助推介卡						
<input type="checkbox"/> 7、公司登記、商業登記、工廠登記或有限合夥登記等資料						
A. 全時僱用獎助（按月計酬方式給付工資者）						
本次申請獎助僱用人數	_____人					
申請獎助期間	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日					
申請金額	新臺幣_____元整					
B. 部分工時僱用獎助（按月計酬之外方式給付工資者）						
本次申請獎助僱用人數	_____人					

申請獎助期間	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
申請金額	新臺幣_____元整
A+B 共計申請僱用獎助_____人，申請金額：新臺幣_____元整	
切結及領據簽章	<p>1. 本公司如有「就業保險促進就業實施辦法」第 19、55 條或「失業中高齡者及高齡者就業促進辦法」第 42、46 條等所列之情形，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。</p> <p>2. 本人以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。</p> <p>3. 茲領到「僱用獎助」款項計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。</p> <p>負責人簽章： _____ (並請加蓋單位印信或圖記)</p>

審核 【審核欄位】申請人 請勿填寫	審核意見	A	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____人 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件_____人，原因：_____
		經審核合格發給僱用獎助計新臺幣_____元	
		B	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____人 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件_____人，原因：_____
		經審核合格發給僱用獎助，計新臺幣_____元	
經審核合格核發僱用獎助，共計新臺幣_____元			
審核及核定人員：(依各機關內部分工及分層授權規定辦理審核及核章)			
中華民國_____年_____月_____日			

就業保險促進就業實施辦法

失業中高齡者及高齡者就業促進辦法

僱用名冊及薪資印領清冊

造冊單位名稱：

(請加蓋單位印信或圖記)

負責人：

(請加蓋負責人印章)

造冊日期： 年 月 日

按月計酬 非按月計酬

編號					
勞工姓名					
身分證 統一編號					
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
工作期間	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日 年 月 日
工作期間之 總工時	小時	小時	小時	小時	小時
工作期間之 請假情況	___假___日 ___假___日	___假___日 ___假___日	___假___日 ___假___日	___假___日 ___假___日	___假___日 ___假___日
工作期間之 薪資					
勞工簽名 或蓋章					
就業保險 投保日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
是否 在職 (離職日期)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)
以下由審核單位填寫					
身分別					
求才登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
求職登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
推介日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

【備註1】倘為請領僱用獎助，而刻意隱瞞勞工實際工作時數及薪資，恐有違反刑法第214條規定之虞。

【備註2】受僱勞工之身分代號：(若具多重身份，可填列多個代號)

- (1)年滿65歲高齡失業者(2)年滿45歲至65歲中高齡失業者(3)身心障礙者(4)長期失業者
(5)獨力負擔家計者(6)原住民(7)低收入戶(8)中低收入戶(9)更生受保護人(10)家庭暴力被害人
(11)性侵害被害人(12)二度就業婦女(13)外籍配偶(14)大陸地區配偶
(15)失業期間連續達3個月以上者(16)15歲以上未滿18歲未就學未就業少年
(17)職業災害失能勞工(18)直轄市、縣(市)政府依社會救助法列冊輔導之街友

★匯款帳戶限僱用獎助申請單位，第2次起之申請案，帳戶未有變更者得免附。

... .. 申請人存摺封面影本浮貼處

※給付方式（請勾選一項）

1. 匯入金融機構帳戶

金融機構名稱： 銀行（庫局） 分行（支庫局）

總代號	分支代號	帳號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)																	

2. 匯入郵局帳戶

局號

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

備註：

- 一、金融機構（不包含郵局）及分支機構名稱請完整填寫，存摺之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不需補零。
- 二、郵局帳戶之局號及帳號（均含檢號）不足7位者，請在左邊補零。
- 三、所檢附金融機構或郵局之存摺封面影本應可清晰辨識金融機構名稱、帳號、戶名等，帳戶姓名須與申請人資料相符，以免無法入帳。