

- 就業保險促進就業實施辦法 青年跨域就業促進補助實施辦法
失業中高齡者及高齡者就業促進辦法

求職交通補助金申請書

個案編號： 中華民國 年 第 次 申領 申請日期： 年 月 日

姓 名		身 分 證 統 一 編 號	
戶 籍 地 址		出生年月日	年 月 日
日 常 居 住 處 所		求 職 登 記 日 期	年 月 日
推 介 應 徵 單 位 名 稱 地 址	名稱： 地址：		
適 用 資 格 (必填，至少 須符合1項)	<input type="checkbox"/> 失業被保險人推介地點與日常居住處所距離 30 公里以上、 <input type="checkbox"/> 低收入戶、 <input type="checkbox"/> 中低收入戶。(就業保險促進就業實施辦法) <input type="checkbox"/> 初次尋職青年且推介地點與日常居住處所距離 30 公里以上。(青年跨域就業促進補助實施辦法) <input type="checkbox"/> 失業中高齡者及高齡者推介地點與日常居住處所距離 30 公里以上、 <input type="checkbox"/> 低收入戶、 <input type="checkbox"/> 中低收入戶、 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人(失業中高齡者及高齡者就業促進辦法)		
身 分 別 (可 複 選)	<input type="checkbox"/> 就保失業被保險人 <input type="checkbox"/> 非自願離職者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認為有必要者(依就業服務法第 24 條第 1 項第 10 款經中央主管機關公告者) <input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：		

