

多元就業開發方案僱用名冊

單位名稱： (請加蓋單位印信)

負責人： (簽名或核章)

造冊日期： 年 月 日

編 號					
姓 名					
身分證號碼					
出生年月日					
轉換身分加保日期					
每週工作時數					
戶籍地址及電話					
是否在职 (離職日期)					
申請月份					
備 註					

以上合計 人

備註：請於備註欄敘明受僱勞工之身分(一般身分、負擔家計婦女、中高齡者、身心障礙者、原住民、生活扶助戶)