

勞動部勞動力發展署北基宜花金馬分署 _____ 就業中心

跨域就業津貼申請書

申請日期： 年 月 日

姓名	身分證字號	出生年月日	_____年____月____日
戶籍地址		求職登記日	_____年____月____日
原日常居住處所		到職加保日	_____年____月____日
租屋地址 (租屋補助必填)		租屋日期 (租屋補助必填)	_____年____月____日
適用辦法及資格	<input type="checkbox"/> 就業保險促進就業實施辦法： <input type="checkbox"/> 失業期間連續達 3 個月以上之失業被保險人 <input type="checkbox"/> 非自願性離職之失業被保險人 <input type="checkbox"/> 青年跨域就業促進補助實施辦法： 初次尋職青年 18 歲至 29 歲，畢業於高級中等學校者，不受年滿十八歲之限制 <input type="checkbox"/> 失業中高齡者及高齡者就業促進辦法： <input type="checkbox"/> 失業高齡者 <input type="checkbox"/> 失業期間連續達三個月以上中高齡者 <input type="checkbox"/> 失業非自願性離職中高齡者	搬遷發生日 (搬遷補助必填)	_____年____月____日
		每日往返交通距離 (交通補助必填)	<input type="checkbox"/> 30 公里以上未滿 50 公里 <input type="checkbox"/> 50 公里以上未滿 70 公里 <input type="checkbox"/> 70 公里以上 (因就業有交通往返之事實)
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"/> 長期失業者 <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"/> 家庭暴力及性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <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： (如 15 歲以上未滿 18 歲未就學未就業少年)	申請項目	<input type="checkbox"/> 異地就業交通補助金 <input type="checkbox"/> 租屋補助金 <input type="checkbox"/> 搬遷補助金
		申請金額	_____元
推介應徵單位	名稱： 地址：	申請月份	本次申請第 _____ 個月 _____年____月____日至 _____年____月____日
檢附文件	<input type="checkbox"/> 跨域就業津貼申請書。 <input type="checkbox"/> 本人名義之國內金融機構存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 本人之身分證影本或有效期間居留證明文件。 <input type="checkbox"/> 其他：_____	租屋補助金 <input type="checkbox"/> 房租繳納證明文件。 <input type="checkbox"/> 房屋租賃契約影本。 <input type="checkbox"/> 租賃房屋之建物登記第二類謄。	搬遷補助金 <input type="checkbox"/> 搬遷費用收據。(指搬遷傢俱運送或寄送所需必要費用，但不包含包裝人工費用及包裝材料費用) <input type="checkbox"/> 搬遷後居住處所之居住證明文件。
切結及領據簽章	1. 本人同意公立就業服務機構查詢本人之勞工保險、就業保險及勞工職業災害保險等相關投保資料，以確認投保情形。 2. 本人同意公立就業服務機構依規定查詢本人居住處所或租賃事實。 3. 本人目前未在學，也非休學中(休學期間視為在學中)。 4. 本人以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 5. 茲領到「 <input type="checkbox"/> 異地就業交通補助金 <input type="checkbox"/> 租屋補助金 <input type="checkbox"/> 搬遷補助金」款項 計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。 申請人簽章：		

(以下由公立就業服務機構填寫)

推 介 應 徵 回 覆 情 形	應徵日期	_____年_____月_____日		
	回覆情形	<input type="checkbox"/> 未依限回覆 <input type="checkbox"/> 依限回覆，回覆日期：_____年_____月_____日 應徵結果說明：_____		
審 查 意 見	<input type="checkbox"/> 符合規定，核定給付新臺幣_____元整。 <input type="checkbox"/> 不符合規定，原因：_____。			
	(初審承辦人員)	(初審業務主管)	(機關首長)	
	(複審承辦人員)	(複審業務主管)		
審 查 日 期	中 華 民 國	年	月	日

