**勞動部勞動力發展署 年度 「充電再出發訓練計畫****」**

**附表B-1 參訓勞工報名基本資料表--申請表件**

**訓練單位：**

**預計上課日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  資  料 | 姓 名 | | |  | 身分證號 |  | | | | 性別 | □男 □女 |
| 出生 年月日 | |  | 是否合於規定(請勾選) | □參訓勞工與僱用之事業單位達成協議，同意減少正常工作時間  達每2週16小時以上。 | | | | | | |
| 補助對象 | 請勾選人員別：  □本國籍勞工  □取得合法工作權之大陸地區配偶  □與在中華民國境內設有戶籍之國民結婚且獲准居留之外國人 | | | | | | |
| 聯絡電話 | | | （日間）  （夜間） | | | | 行動電話 |  | | |
| 電子郵件 | | |  | | | | | | | |
| 通訊地址 | | | 郵遞區號□□□-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | |
| 服  務  單  位 | 公司名稱 | | | (非必填) | | | | 統一編號 | (非必填) | | |
| 服務部門 | | | (非必填) | | | | 職　　稱 | (非必填) | | |
| 公司電話 | | | （ ） 分機 | | | | 公司傳真 | （ ） | | |
| 電子郵件 | | |  | | | | | | | |
| 公司地址 | | | 郵遞區號□□□-□□  縣 鄉鎮 路 段 巷 號  市 區市 街 弄 樓 | | | | | | | |
| 投保單位名稱 | | | |  | | | 保險證號 | |  | | |
| 投保單位地址 | | | |  | | | 投保單位電話 | |  | | |
| 備  註 | | ※**個人基本資料，供勞動部勞動力發展署暨所屬機關運用以辦理職業訓練。**  **※經分署向當地勞工行政主管機關查證相關資料，查證結果為不實者，不予補助訓練津貼。**  **※參訓勞工應於開訓日前，檢具下列文件配合分署辦理資格審查：**  **（一）申請表件。**  **（二）身分證明影本。**  **（三）勞保投保明細。**  **（四）與雇主約定減少正常工時達每2週16小時以上之證明文件。**  **參訓勞工因故無法取得前項第四款之證明文件者，得以切結書替代。**  **※請確認資料無誤後，本人親筆簽名： （以中文正楷簽名）** | | | | | | | | | |

**勞動部勞動力發展署 年度 「充電再出發訓練計畫」** **年度**

**附表B-2 參訓勞工訓練費用補助申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請日期： 年 月 日** | 學員編號 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參訓學員資料填寫欄 | 姓名 | |  | | 身分  證字號 | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 出生日 期 | 年　月　日 | | 電 話 | 行動： |
| 住宅： |
| 地 址 | | □□□  電子郵件： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保單位 | 名稱： 保險證號: - 電話:  地址：□□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **※給付方式(請🗹選一項)**  □訓練單位代轉   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | － |  |   □郵政存簿儲金(H)　代號：700 局號： 帳號：  【儲金簿局號或帳號不足六位者，請在左邊補零】  □金融機構名稱：　　　　　　　　　　銀行（庫局）　　　　　　　　　　分行（支庫局）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 總代號 | | |  | 分支代號 | | | |  | 帳號 | 單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等 | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   金融機構存簿(B)：  備註：金融機構存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人了解如經查證減少正常工時未符合每2週達16小時以上，將不予核發訓練津貼，若經核發津貼後查有不實者，亦應於通知之日起一個月內，將已領取之訓練津貼返還，且願負相關法律責任。**  **申請（具結）人親筆簽名 （以中文正楷簽名）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練單位填寫欄 | 單位名稱 | | |  | | | | 承辦人 | | | | |  | | | | | | 聯絡電話 | | | ( ) | | | |
| 地址 | | | □□□ | | | | | | | | | | | | | | | 學員身分別 | | |  | | | |
| 核准  課程代碼 | | | 參訓課程名稱 | | 訓練期間 | | | | | | | | | | | | | | | | 訓練津貼補助金額 | | | |
|  | | |  | | / / ~ / / | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **訓練單位資格審查**(檢附本計畫第7點之資格審查文件)**：**  □申請表件。  □檢驗身分證正反面影本。  □勞保投保明細。  □。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結訓經費請領 | □訓練津貼申請明細表  (檢附證明)  □附件共　　　份　　　張  承辦單位名稱： 單位主管：  ﹝請蓋章戳﹞  承辦人：  審核認定日期：　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*證明文件請編號，並依序裝訂於本申請書背面

1.本表一式一份正本，於申請訓練津貼時送勞動部勞動力發展署所屬分署辦理。  
 2.參訓學員欲留存者，請自留影本並加蓋訓練單位章戳替代。

**勞動部勞動力發展署 年度 「充電再出發訓練計畫」**

**附表 B-3 參訓勞工訓練津貼申請表（個人簽領表）**



勞動部勞動力發展署 年度 「充電再出發訓練計畫」

附表 B-4 參訓勞工訓練津貼申請明細表（總表）



填表人員 業務主管 主辦會計人員 機關首長