

安穩僱用計畫申請書（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)	
			提出申請 時僱用原 住 民	人	<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	
					<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		
	郵局		支局	局 號	帳 號	
檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 1、僱用名冊及薪資印領清冊 <input type="checkbox"/> 2、出勤紀錄 <input type="checkbox"/> 3、受僱勞工之身分證文件影本或有效期間居留證明文件影本 <input type="checkbox"/> 4、請領僱用獎助之勞工保險、就業保險投保資料表或其他足資證明投保之文件。 <input type="checkbox"/> 5、領據					
本次申請獎助 僱用人數	_____人 (獎助雇主僱用人數，以其就業保險投保人數之 30% 為限，不足 1 人以 1 人計， 最多不超過 100 人；其勞工投保人數為 10 人以下者，最多得獎助 3 人。)					
申請獎助期間	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日					
申請金額	新臺幣_____元整					
切 結 簽 章	1.本公司未有與所僱勞工協商實施暫時縮減工作時間及減少工資之情事。 2.本公司如有「安穩僱用計畫」第 12 點所列之情形，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。 負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)					

審 核	審核意見	<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				
【本欄由公 立就業服務 機構填寫】	承辦人員	業務主管		機關首長		
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日						

安穩僱用計畫 (第__次申請) 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

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 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 45 歲至 65 歲失業者 | (2)身心障礙者 | (3)長期失業者 | (4)獨力負擔家計者 |
| (5)原住民 | (6)低收入戶 | (7)中低收入戶 | (8)更生受保護人 |
| (9)家庭暴力及性侵害被害人 | (10)二度就業婦女 | (11)外籍配偶 | (12)大陸地區配偶 |
| (13) 15 歲以上未滿 18 歲之未就學未就業少年 | (14) 失業期間連續達 3 個月以上者 | (15) 非自願性離職者 | |
| (16) 加保職業工會勞工 | | | |

領 據

茲領到勞動部勞動力發展署_____分署_____年____月____
日至_____年____月____日之安穩僱用計畫款項計新臺幣_____萬_____仟元
整。

此 據

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)

統一編號：

單位地址：

連絡電話：

金融機構： 銀行 (分行)

行庫代碼 (電匯用七碼)：

存儲帳號：

帳戶名稱 (限僱用獎助申請單位)：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

(第二次起之申請案，匯款帳戶未有變更者得免附)