

表 C-1

失業中高齡者及高齡者就業促進辦法-僱用獎助申請書 (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) <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		
			提出申請 時僱用原 住 民	人	<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、申請書 <input type="checkbox"/> 2、僱用名冊及薪資印領清冊 <input type="checkbox"/> 3、出勤紀錄 <input checked="" type="checkbox"/> 4、受僱勞工之身分證明文件或有效期間居留證明文件影本 <input checked="" type="checkbox"/> 5、勞工保險、就業保險或職業災害保險被保險人投保資料表 <input type="checkbox"/> 6、僱用獎助推介卡 <input type="checkbox"/> 7、公司登記、商業登記或工廠登記等資料 <input type="checkbox"/> 8、領據						
A. 全時僱用獎助 (按月計酬方式給付工資者)							
本次申請獎助 僱用人數	_____人						
申請獎助期間	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日						
申請金額	新臺幣_____元整						
B. 部分工時僱用獎助 (按月計酬之外方式給付工資者)							
本次申請獎助 僱用人數	_____人						
申請獎助期間	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日						
申請金額	新臺幣_____元整						
A+B 共計申請僱用獎助_____人，申請金額：新臺幣_____元整							
切 結 簽 章	本公司如有「失業中高齡者及高齡者就業促進辦法」第 42、46 條所列之情形， 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 【審核欄位】 申請人 請勿填寫	審 核 意 見	A	<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				
		B	<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				
		經審核合格核發僱用獎助，共計新臺幣_____元				
承 辦 人 員		業 務 主 管		機 關 首 長		
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日						

失業中高齡者及高齡者就業促進辦法-僱用獎助申請書 (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 按月計酬 非按月計酬

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 總工時	小時	小時	小時	小時	小時
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					
就業保險或 職業災害保險 投保日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
是否在职 (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)高齡者 (3)身心障礙者 (4)長期失業者 (5)獨力負擔家計者 (6)原住民
 (7)低收入戶 (8)中低收入戶 (9)更生受保護人 (10)家庭暴力及性侵害被害人 (11)二度就業婦女 (12)外籍配偶
 (13)大陸地區配偶

領 據

茲領到勞動部勞動力發展署_____分署以存帳方式補助
____年__月__日至____年__月__日之失業中高齡者及高齡
者就業促進辦法-僱用獎助款項計新臺幣_____萬_____仟_____佰_____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)