**□就業保險促進就業實施辦法 □青年跨域就業促進補助實施辦法**

 **□失業中高齡者及高齡者就業促進辦法**

**求職交通補助金申請書**

個案編號： 　　　　中華民國 年第 　次申領 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證統一編號 |  |
| 戶籍地址 |  | 出生年月日 |  年 月 日 |
| 日常居住處所 |  | 求職登記日期 |  年 月 日 |
| 推介應徵單位名稱地址 | 名稱： 地址： |
| 適用資格（必填，至少須符合1項） | □失業被保險人推介地點與日常居住處所距離30公里以上、□低收入戶、□中低收入戶。(就業保險促進就業實施辦法)□初次尋職青年且推介地點與日常居住處所距離30公里以上。(青年跨域就業促進補助實施辦法)□失業中高齡者及高齡者推介地點與日常居住處所距離30公里以上、□低收入戶、□中低收入戶、□家庭暴力被害人(失業中高齡者及高齡者就業促進辦法) |
| 身分別(可複選) | □就保失業被保險人 □非自願離職者 □獨力負擔家計者□中高齡者 □高齡者 □身心障礙者 □原住民□低收入戶 □中低收入戶 □長期失業者□二度就業婦女 □家庭暴力被害人 □性侵害被害人 □更生受保護人 □外籍配偶 □大陸地區配偶 □其他經中央主管機關認為有必要者(如15歲以上未滿18歲之未就學未就業少年) □一般求職者 □其他(請說明)：  |
| 檢附文件 | □１.本申請書(含同意代為查詢就業保險、勞工保險及勞工職業災害保險資料委託書)□２.國民身分證正反面影本□３.其他所需之必要文件 |
| 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.本人以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。****3.茲領到「求職交通補助金」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）**（申請人之各項津貼、給付申領狀況等，請一併查核） |
| 推介應徵回覆情形 | 應徵日期： 　年 月 日回覆情形：□未依限回覆□依限回覆，回覆日期： 年 月 日。應徵結果說明：  |
| 審查意見 | □符合下列規定，核定給付新臺幣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整。 □1.推介地點與日常居住處所距離30公里以上。 □2.低收入戶。 □3.中低收入戶。 □4.家庭暴力被害人。 □不符合申請條件，原因： 。審核及核定人員：(依各機關內部分工及分層授權規定辦理審核及核章)中 華 民 國　　 年　　 月 　 日 |