

☐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) 承辦人員(就業中心)： 業務主管(就業中心)： 承辦人員： 業務主管： 機構主管： 中 華 民 國 年 月 日