

就業保險促進就業實施辦法-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			E-mail	
原推介單位	1. _____ 3. _____				2. _____ 4. _____		
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	☐ 已足額僱用 (不含申請僱用獎助勞工) ☐ 未足額僱用 ☐ 已依法足額繳交差額補助費 ☐ 其他		
			提出申請 時僱用原 住民	人	☐ 已足額僱用 (不含申請僱用獎助勞工) ☐ 未足額僱用 ☐ 已依法足額繳交代金 ☐ 其他		
轉帳帳戶	銀行		分行	代號	帳號		
	郵局		支局	局號			
檢附文件	☐ 1、申請書 ☐ 2、僱用名冊 ☐ 3、載明受僱者工作時數之薪資清冊 ☐ 4、出勤紀錄 ☐ 5、受僱勞工之身分證影本或有效期間居留證明文件影本。 ☐ 6、勞工保險被保險人投保資料表 ☐ 7、僱用獎助推介卡 ☐ 8、公司登記、商業登記及工廠登記等資料 ☐ 9、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	本公司未有下列情形，如有不實申請僱用獎助或資料填寫不實之情事，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： 1. 僱用公司負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。 2. 違反保護勞工法令，情節重大。 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	☐ 符合申請條件____人 ☐ 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	☐ 符合申請條件____人 ☐ 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						
備 註						

就業保險促進就業實施辦法-僱用獎助僱用名冊（第__次申請）

全時工作（按月計酬）

造冊單位名稱：

（請加蓋單位印信）

負責人：

（簽名蓋章）

造冊日期： 年 月 日

編號					
勞工姓名					
身分證號碼					
出生年月日					
工作部門					
職稱					
求才登記日期					
就業保險投保日期					
是否仍在職 （離職日期）	☐ 是 ☐ 否 ____/____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____/____
以下由審核單位填寫					
身分別					
求職登記日					
推介日					

以上合計_____人

【備註】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)失業期間連續達 3 個月以上者 | | |

就業保險促進就業實施辦法-僱用獎助僱用名冊（第__次申請）

部分工時（非按月計酬）

造冊單位名稱：

（請加蓋單位印信）

負責人：

（簽名蓋章）

造冊日期： 年 月 日

編號					
勞工姓名					
身分證號碼					
出生年月日					
工作部門					
職稱					
求才登記日期					
就業保險投保日期					
工作時段 (00 : 00 ~ 00 : 00)					
是否仍在職 (離職日期)	☐ 是 ☐ 否 ____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____	☐ 是 ☐ 否 ____/____
以下由審核單位填寫					
身分別					
求職登記日					
推介日					
該勞工是否已有其他雇主以其申請	☐ 是，已申請 ____小時 ☐ 否	☐ 是，已申請 ____小時 ☐ 否	☐ 是，已申請 ____小時 ☐ 否	☐ 是，已申請 ____小時 ☐ 否	☐ 是，已申請 ____小時 ☐ 否

以上合計____人

(1)年滿 45 歲至 65 歲失業者
(4)獨力負擔家計者

(2)身心障礙者
(5)原住民

(3)長期失業者
(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)失業期間連續達3個月以上者

表 C-3-1

____年__月就業保險促進就業實施辦法-僱用獎助薪資印領清冊

全時工作（按月計酬）

造冊單位名稱： (請加蓋單位印信或圖記)

造冊日期： 年 月 日

編 號					
勞 工 姓 名					
薪 資					
勞 工 簽 章					
申 請 獎 助 期 間 (○年○月○日 - ○年○月○日)					
申 請 獎 助 金 額					
備 註					
申 請 獎 助 總 計	新臺幣_____元整 (請以國字大寫書寫)				

人事經辦簽章： 人事主管簽章： 會計經辦簽章： 會計主管簽章： 單位負責人簽章：

____年__月就業保險促進就業實施辦法-僱用獎助薪資印領清冊

部分工時（非按月計酬）

造冊單位名稱：
記）

（請加蓋單位印信或圖

造冊日期： 年 月 日

申請月份： 年 月

編 號					
勞 工 姓 名					
當 月 薪 資					
當月實際總工時					
勞 工 簽 章					
申請獎助期間 （○年○月○日－ ○年○月○日）					
申請獎助金額					
申 請 獎 助 總 計	新臺幣_____元整 （請以國字大寫書寫）				

人事經辦簽章： 人事主管簽章： 會計經辦簽章： 會計主管簽章： 單位負責人簽章：

領 據

茲領到勞動部勞動力發展署_____分署____年__月__日至____
年__月__日之就業保險促進就業實施辦法僱用獎助款項計新臺幣____
元整。

此 據

單位名稱：_____（請加蓋單位印信或圖記）

負責人簽章：

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）：

會計人員（**經辦及主管**）簽章：

出納人員（**經辦及主管**）簽章：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

表 C-5

查詢勞工保險資料同意書(參考格式)

本人 依就業保險促進就業實施辦法申請○○○○○，並已瞭解下列內容，同意由 分署查詢勞工保險資料。

- 一、對象：就業保險促進就業實施辦法適用對象。
- 二、內容：申領就業保險促進就業實施辦法之津貼者，需同意中央勞工主管機關、公立就業服務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其勞工保險相關資料後，方可受理津貼之申請。
- 三、保密：本案之勞工保險資料，將以「機密」之方式處理與保管，但在涉及法律責任事項時無法保密。

請簽署姓名與日期，表示已清楚上述內容。

立書人：
身分證字號：
戶籍地址：
通訊地址：
聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

表 C-6

無工作切結書(參考格式)

本人確實無工作。如有不實，願負一切法律責任。

特此切結為憑。

如有所屬下列事項請填寫：

本人目前投保於 職業工會、 農會
或 漁會，但確實無工作。

切結書人簽章：

身份證號碼：

地址：

電話：

中華民國 年 月 日