

多元就業開發方案留用獎勵金申請書

填表日期： 年 月 日

申請單位名稱				地 址		
營利事業登記證編號						
保險證號碼						
負責人姓名	承辦人姓名			電 話	傳 真	
					E - m a i l	
員工總人數	法定比例進用情形	應僱用身心障礙者	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用	<input type="checkbox"/> 未足額僱用	
		應僱用原住民	人	<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	<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		帳 號		
	郵局	支局局號				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1、申請書 <input type="checkbox"/> 2、僱用名冊 <input type="checkbox"/> 3、領據 <input type="checkbox"/> 4、薪資印領清冊					
申請獎勵人數	<input type="checkbox"/> 1、一般身分 <input type="checkbox"/> 2、負擔家計婦女 <input type="checkbox"/> 3、中高齡者 <input type="checkbox"/> 4、身心障礙者 <input type="checkbox"/> 5、原住民 <input type="checkbox"/> 6、生活扶助戶 <input type="checkbox"/> 7、更生受保護人		人	人	人	合計： 人
申請金額	新台幣		元整			
切結簽章	本單位二年內無非法解僱勞工之情事，如有不實申請獎勵金或資料填寫不實之情事，除願歸還已領取之津貼款項外，並願負一切法律責任。特此切結為憑。 負責人簽章：					
審核	審核意見： <input type="checkbox"/> 符合申請條件 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件 審核機關 承辦人員： 業務科承辦： 機關主管： 就業中心主管： 業務科主管：					
備註	(審核欄位請勿填寫)					

(加蓋單位印信或圖記)