**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-mail | |  |
| 員工 總人數 | 人 | 法定比例進用情形 | 應僱用 身心障礙者 | | | 人 | □已足額僱用　　 □未足額僱用 | | | |
| □已依法足額繳交差額補助費□其他 | | | |
| 應僱用 原住民 | | | 人 | □已足額僱用　 　□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、領據　　□４、薪資印領清冊 | | | | | | | | | |
| 申請獎勵人數 | □１、一般身分 　　人  □２、負擔家計婦女　　　　　　　　　　　　　　　人  □３、中高齡者　　　　　　　　　　　　　　　　　人  □４、身心障礙者　　　　　　　　　　　　　　　　人  □５、原住民　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  □６、生活扶助戶　　　　　　　　　　　　　　　　人  □７、更生受保護人　　　　　　　　　　　　　　　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：□符合申請條件  □不符合申請條件  審核機關  承辦人員： 業務科承辧： 　　 　　 機關主管：  就業中心主管： 業務科主管：  中　　　華　　　民　　　國　　　 　 年　　　　　 月　　　　 日 | | | | | | | | | |
| 備註 | (審核欄位請勿填寫) | | | | | | | | | |

(加蓋單位印信或圖記)