

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」申請書

申請日期： 年 月 日

申請類型：提供 64 歲中高齡者退休後再就業準備協助措施(依申請之措施複選)

職涯發展 就業諮詢 創業諮詢

單位基本資料			
單位名稱		統一編號	
		非營利扣繳編號	
負責人姓名		勞工保險投保證號	
負責人名稱		職稱	
單位地址			
員工總人數	人	計畫受益人數 (補助期間年滿 64 歲之員工人數)	人
單位屬性	<input type="checkbox"/> 民營事業單位 <input type="checkbox"/> 民間團體 <input type="checkbox"/> 私立學校		
行業別	<input type="checkbox"/> 農林漁牧業 <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電力及燃氣供應業 <input type="checkbox"/> 用水供應及汙染整治業 <input type="checkbox"/> 營造工程業 <input type="checkbox"/> 批發及零售業 <input type="checkbox"/> 運輸及倉儲業 <input type="checkbox"/> 住宿及餐飲業 <input type="checkbox"/> 出版、影音製作、傳播及資通訊服務業 <input type="checkbox"/> 金融及保險業 <input type="checkbox"/> 不動產業 <input type="checkbox"/> 專業、科學及技術服務業 <input type="checkbox"/> 支援服務業 <input type="checkbox"/> 教育業 <input type="checkbox"/> 醫療保健及社會工作服務業 <input type="checkbox"/> 藝術、娛樂、休閒服務業 <input type="checkbox"/> 其他服務業		
聯絡人基本資料			
聯絡人姓名		職稱	
聯絡電話	(公司)	電子信箱	
	(手機)		
申請金額			
經費結構	同一計畫向二個以上政府機關提出申請補助之項目與金額	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若是請註明年度、計畫名稱、補助金額)	

	同年度申請中高齡者 退休後再就業準備訓 練補助實施計畫	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若是請註明年度、補助金額)
應附資料 檢核表	<input type="checkbox"/> 申請書。 <input type="checkbox"/> 計畫書。 <input type="checkbox"/> 經費概算表。 <input type="checkbox"/> 依法設立登記之證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 聯合辦理單位授權書及基本資料表。(個別辦理者免附) <input type="checkbox"/> 其他為審查所需必要文件： <input type="checkbox"/> 已完整且清楚填寫所送資料、文件所有欄位。	
<p>本申請單位符合中高齡者及高齡者就業促進法、退休中高齡者及高齡者再就業補助辦法相關申請補助之規定，並同意勞動部勞動力發展署<input type="checkbox"/>北基宜花金馬分署<input type="checkbox"/>桃竹苗分署<input type="checkbox"/>中彰投分署<input type="checkbox"/>雲嘉南分署<input type="checkbox"/>高屏澎東分署查詢本單位及所僱用人員之勞工保險及全民健康保險資料，且如有違反前開相關規定之情形，願歸還已領取之款項及負一切法律責任，茲檢送應附書表及相關文件如附，請查照並辦理為荷。</p> <p><input type="checkbox"/> 已閱讀本計畫規定，並同意上述內容及願意遵守規定。</p> <p>此致</p> <p>勞動部勞動力發展署 分署</p>		
填表人 簽章欄	負責人 簽章欄	單位 印信欄

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」計畫書

單位介紹					
主要產品及服務項目	(含業務內容)				
友善中高齡者及高齡者就業措施					
計畫說明					
計畫目標					
計畫內容	(敘明自辦委辦、執行方式、執行地點、流程、時數等，如辦理相關課程者，應附課程時數或內容資料)				
計畫受益人員 (適用本計畫補助之年滿64歲員工名單) (本表格如不敷使用，請自行增列)	序號	姓名	出生年月日	身分證 統一編號	勞保/職災保險 加保日
					<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災
					<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災
					<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災
執行時間	自○年○月○日~○年○月○日止				

<p>計畫達成指標 及預期效益</p>	<p>(含計畫執行後對單位或受益人員之助益及效果)</p> <p>一、質化效益</p> <p>二、量化效益</p>
<p>近三年申請本部與中高齡者及高齡者就業相關計畫之執行成果或經驗 (無則免填)</p>	
<p>其他附件 (無則免附)</p>	

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」經費概算表

單位名稱：

(單位：新臺幣元)

序號	項目	單價	數量	總價	申請本計畫 補助	申請其他 單位補助 (無則免填)	說明
1	諮詢費						
2	講師鐘點費						
3	講師交通費						
4	場地租借費						
5	公共意外險						
6	資料印製費						
7	行政費						
合計							

備註：

- 1、表格內容可依經費編列需求自行增刪。
- 2、如有向本部以外之其他機關或向「中高齡者退休後再就業準備訓練補助實施計畫」申請補助應確實查填。
- 3、如同時申請多種措施，建議依所申請之措施(如職涯諮詢、就業諮詢、創業諮詢等)分列經費或於說明欄清楚備註。

填表人

會計人員

負責人

簽章：

簽章：

簽章：

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」

聯合辦理單位授權書

本單位參加_____（以下簡稱乙方）執行貴分署「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」案，委由乙方統籌協助辦理本單位參與補助計畫之相關事項。

此致

勞動部勞動力發展署

分署

單位名稱：

統一編號：

勞工保險投保證號：

負責人（大小章圖記）：

中華民國 年 月 日

「中高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」

聯合辦理單位基本資料表

單位名稱：							
序號	聯合辦理之單位		主要營業項目	產業別	單位規模	員工人數	預計參與人數
1	名稱						
	統一編號						
	勞保證號						
	負責人						
	聯絡人						
	聯絡電話						
	電子郵件						
2	名稱						
	統一編號						
	勞保證號						
	負責人						
	聯絡人						
	聯絡電話						
	電子郵件						

備註：1.各項目建議可分由各單位填寫，本表不敷使用時請自行增列。

2.主要營業項目等資料可至經濟部商業司全國商工行政服務入口網查詢。