

附件一

繼續僱用高齡者補助申請暨繼續僱用計畫書

單位 名稱	營利事業統一編號/非營利扣繳編號						
	勞工保險投保證號 (請列出所有勞保投保證號)						
負責人	登記地址	□□□□□□					
聯絡人	職稱		聯絡電話/手機				
傳真 號碼	電子郵件						
聯絡 地址	<input type="checkbox"/> 同登記地址	□□□□□□					
主要業務/產品/服務項目							
目前員工人數							
僱用 員工 基本 資料	65 歲以上人數						
	45-64 歲人數						
	44 歲以下人數						
屆齡 65 歲受僱者人數 (A)							
規劃繼續僱用留用人數 (B)							
繼續僱用比例 (C) = B/A x 100%							
本統一編號/非營利扣繳編號是否有其他子公司或母公司? (※有 母子公司人數請合併計算)			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有				
本單位僱用勞工總人數達 3 人以上 (※配偶或三親等內之勞工不 列入人數計算)?			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
欲繼續僱用之勞工為雇主之配偶或三親等內之親屬?			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
本單位申請本計畫時曾領取政府機關與本計畫屬性相同之津貼?			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有				
本單位同意於繼續僱用期間不強制繼續僱用勞工退休、終止投保 勞工保險或轉換其勞工保險投保單位。			<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意				
本計畫申請名單清冊							
編 號	身分證 統一編號	姓名	出生 年月日	勞工保險/職 災保險 加保日期	職務	申請時 前 3 個月 平均薪資	按月計酬/ 非以按月計酬

			<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災	<input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管		<input type="checkbox"/> 按月計酬 <input type="checkbox"/> 非以按月計酬
			<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災	<input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管		<input type="checkbox"/> 按月計酬 <input type="checkbox"/> 非以按月計酬
			<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災	<input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管		<input type="checkbox"/> 按月計酬 <input type="checkbox"/> 非以按月計酬

行業別

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 農、林、漁、牧業 | <input type="checkbox"/> 運輸及倉儲業 | <input type="checkbox"/> 支援服務業 |
| <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 | <input type="checkbox"/> 住宿及餐飲業 | <input type="checkbox"/> 公共行政及國防：強制性社會安 |
| <input type="checkbox"/> 製造業 | <input type="checkbox"/> 出版、影音製作、傳播及資通 | <input type="checkbox"/> 全 |
| <input type="checkbox"/> 電力及燃氣供應業 | <input type="checkbox"/> 訊服務業 | <input type="checkbox"/> 教育業 |
| <input type="checkbox"/> 用水供應及污染整治業 | <input type="checkbox"/> 金融及保險業 | <input type="checkbox"/> 醫療保健及社會工作服務業 |
| <input type="checkbox"/> 營建工程業 | <input type="checkbox"/> 不動產業 | <input type="checkbox"/> 藝術、娛樂及休閒服務業 |
| <input type="checkbox"/> 批發及零售業 | <input type="checkbox"/> 專業、科學及技術服務業 | <input type="checkbox"/> 其他服務業 |

必要 檢附文件 及資格條件	<input type="checkbox"/> 申請書暨繼續僱用計畫書 <input type="checkbox"/> 依法設立登記之證明文件影本 <input type="checkbox"/> 最近一個月勞工保險及勞工職業災害保險投保人數或其他足資證明加保證明文件： <input type="checkbox"/> 最近一個月被保險人名冊。 <input type="checkbox"/> 申請續僱勞工之個人投保明細。 ※繼續僱用將滿 65 歲受僱者比例是否達 30%？ <input type="checkbox"/> 是，本單位僱用人員年齡將滿 65 歲者計_____人，將繼續僱用_____人， 繼續僱用比例為_____%。 <input type="checkbox"/> 否，不符合補助資格。 <input type="checkbox"/> 繼續僱用之高齡者最近三個月之薪資及出勤證明文件。 <input type="checkbox"/> 其他經本署或各分署認定有必要提出之文件：_____。
---------------------	---

本單位_____符合中高齡者及高齡者就業促進法、在職中高齡者及高齡者穩定就業辦法及繼續僱用補助計畫有關申請繼續僱用補助相關規定，向勞動部勞動力發展署高屏澎東分署申請繼續僱用補助，並同意其查詢本單位及所僱用人員之勞工保險及勞工職業災害保險資料，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。

此致

勞動部勞動力發展署高屏澎東分署

單位名稱：

負責人姓名：

中華民國_____年_____月_____日

單位
印章

負責人
印章

※填表說明：行業別係依主計總處第 11 次修正之行業統計分類（網址：<https://stat.gov.tw>）。