

領 據/雇主

茲領到勞動部勞動力發展署_____分署____年____月____日
至____年____月____日之壯世代就業促進獎勵實施要點職場支持輔導費計
新臺幣____萬____仟元整。

此 據

單位名稱：（請加蓋單位印信或圖記）

負責人：（請加蓋負責人印章）

統一編號：

單位地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

……申請人存摺封面影本浮貼處……

※給付方式（請勾選一項）

☐ 1. 匯入金融機構帳戶

金融機構名稱：_____銀行（庫局）_____分行（支庫局）

總代號	分支代號	帳 號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)

☐ 2. 匯入郵局帳戶

局號：

帳號：

備註：

- 金融機構（不包含郵局）及分支機構名稱請完整填寫，存摺之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不需補零。
- 郵局帳戶之局號及帳號（均含檢號）不足7位者，請在左邊補零。
- 所檢附金融機構或郵局之存摺封面影本應可清晰辨識金融機構名稱、帳號、戶名等，帳戶姓名須與申請人資料相符，以免無法入帳。