

壯世代就業促進獎勵實施要點

僱用名冊及工資清冊

造冊單位名稱：

(請加蓋單位印信或圖記)

負責人：

(請加蓋負責人印章)

造冊日期： 年 月 日

編號					
職稱					
勞工姓名					
身分證 統一編號					
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
本次請領期間	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日
約定工作方式	☐ 全時 ☐ 部分工時	☐ 全時 ☐ 部分工時	☐ 全時 ☐ 部分工時	☐ 全時 ☐ 部分工時	☐ 全時 ☐ 部分工時
請領期間工資					
依法請假致實 際獲致工資數 額低於3千元	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
友善協助方案	☐ 1. 專屬教育 訓練教材 ☐ 2. 彈性調整 工作時間 ☐ 3. 家庭照顧 協助措施 或補助 ☐ 4. 每星期至 少一次心 理諮詢或 關懷措施 ☐ 5. 其他(請詳 述):	☐ 1. 專屬教育 訓練教材 ☐ 2. 彈性調整 工作時間 ☐ 3. 家庭照顧 協助措施 或補助 ☐ 4. 每星期至 少一次心 理諮詢或 關懷措施 ☐ 5. 其他(請詳 述):	☐ 1. 專屬教育 訓練教材 ☐ 2. 彈性調整 工作時間 ☐ 3. 家庭照顧 協助措施 或補助 ☐ 4. 每星期至 少一次心 理諮詢或 關懷措施 ☐ 5. 其他(請詳 述):	☐ 1. 專屬教育 訓練教材 ☐ 2. 彈性調整 工作時間 ☐ 3. 家庭照顧 協助措施 或補助 ☐ 4. 每星期至 少一次心 理諮詢或 關懷措施 ☐ 5. 其他(請詳 述):	☐ 1. 專屬教育 訓練教材 ☐ 2. 彈性調整 工作時間 ☐ 3. 家庭照顧 協助措施 或補助 ☐ 4. 每星期至 少一次心 理諮詢或 關懷措施 ☐ 5. 其他(請詳 述):
請領期間年資 是否超過1年	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否

就業保險 (職業災害) 投保日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
是否在职 (離職日期)	☐ 是 ☐ 否 (年 月 日)	☐ 是 ☐ 否 (年 月 日)	☐ 是 ☐ 否 (年 月 日)	☐ 是 ☐ 否 (年 月 日)	☐ 是 ☐ 否 (年 月 日)
以下由審核單位填寫					
求才登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
求職登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
推介日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
審核結果	☐ 符合 ☐ 不符合， 原因：____ _____	☐ 符合 ☐ 不符合， 原因：____ _____	☐ 符合 ☐ 不符合， 原因：____ _____	☐ 符合 ☐ 不符合， 原因：____ _____	☐ 符合 ☐ 不符合，原 因：____ _____

【備註】倘為申請職場支持輔導費，而刻意隱瞞勞工實際工作時數及薪資，恐有違反刑法第214條規定之虞。