

婦女再就業計畫

工時調整職缺申請書-雇主

申請日期：____年____月____日

案件編號：

申請單位 名稱					負責人姓名	
公司或商號之 統一編號		保險證號碼		承辦人姓名		
地址						
連絡電話			傳真		電子郵件	
員工總人數	人	法定比例 進用情形 (不含申請 工時調整獎 勵勞工)	提出申請 時僱用身 心障礙者	人	☐ 已足額僱用 (不含申請僱用獎勵勞工) ☐ 未足額僱用 ☐ 已依法足額繳交差額補助費 ☐ 其他	
			提出申請 時僱用原 住民	人	☐ 已足額僱用 (不含申請僱用獎勵勞工) ☐ 未足額僱用 ☐ 已依法足額繳交代金 ☐ 其他	
工時調整之職 務及調整方式 (同時調整申 請多個職缺， 請逐一詳細列 出)	原職缺內容		原工時起迄		調整方式	調整後工時起迄
	1.		1.		☐ 工時調整 ☐ 部分工時	
	2.		2.		☐ 工時調整 ☐ 部分工時	
	3.		3.		☐ 工時調整 ☐ 部分工時	
檢附文件	☐ 1.工時調整職缺申請書 ☐ 2. 公司登記、商業登記或工廠登記等資料 ☐ 3.其他					
申請職缺數	工時調整____個，部分工時____個，合計____個					
切結簽章	1.本公司僱用本計畫之勞工，以按月計酬全時工作僱用，每月薪資不低於勞動部公告之每月基本工資；非以按月計酬之工作僱用，每小時薪資不低於勞動部公告之每小時基本工資。 2.本公司瞭解並願意遵守本計畫相關規定，茲證明所提供資料均為屬實，如有不實或違反本計畫相關規定溢領補助或津貼，除願歸還已領取之款項外，並願負一切法律責任。特此切結為憑。 負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)					

