

## 「鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點」申請書

受理日期：

個案編號：

姓名	身分證統一編號		出生年月日		年 月 日	
居住地址				就業(上工)日期	年 月 日	
聯絡電話	(市話)	(手機)				
勞工資格	<input type="checkbox"/> 失業期間連續30日以上 <input type="checkbox"/> 非自願離職 <input type="checkbox"/> 經公立就業服務機構評估					
身分別 (可複選)	<input type="checkbox"/> 就保失業被保險人 <input type="checkbox"/> 非自願離職者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關認為有必要者(如15歲以上未滿18歲之未就學未就業少年) <input type="checkbox"/> 一般求職者 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：					
現職單位	名稱：		統一編號：		(必填欄位)	
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 津貼申請書(合同意代為查詢就業保險、勞工保險及勞工職業災害保險資料委託書) <input type="checkbox"/> 2. 薪資證明文件影本 <input type="checkbox"/> 3. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 4. 國民身分證影本或有效期間居留證明文件影本 <input type="checkbox"/> 5. 從事照顧服務工作之資格證明文件影本 (如未變更身分證或居留證明文件及勞工匯款帳戶者，得於第2次以後之申請案，免附第3至5項文件。但公立就業服務機構仍得依本要點規定，查對相關資料，勞工不得規避、妨礙或拒絕)					
申請期間與金額	1. ___年___月___日至___年___月___日(第___個月)，申請金額新臺幣_____元 2. ___年___月___日至___年___月___日(第___個月)，申請金額新臺幣_____元 3. ___年___月___日至___年___月___日(第___個月)，申請金額新臺幣_____元					
申請期間出勤情形	月份	期間出勤	請假情況			每月薪資不低於中央主管機關(勞動部)公告之每月基本工資
	第___個月	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	第___個月	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	第___個月	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
切結及領據簽章	1. 本人同意公立就業服務機構查詢本人之勞工保險、就業保險及勞工職業災害保險等相關投保資料，以確認投保情形。 2. 本人非為雇主或其負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。 3. 本人未曾任職於現職單位，或已於現職事業單位、同一雇主離職滿1年以上。 4. 本人每月薪資確實不低於中央主管機關(勞動部)公告之每月基本工資。 5. 本人同意遵守「鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點」相關規定。 6. 同一時期未領取政府機關其他相同性質之就業促進相關補助或津貼。 7. 以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 8. 茲領到「鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點」津貼款項計新臺幣      萬      仟      佰      拾      元整。					
申請人簽章：			申請日期	年	月	
日						

(以下由公立就業服務機構填寫)

審核意見	(申請人之各項津貼申領狀況等，請一併查核，並列印網際網路就業服務系統各項查核資料)					
	<input type="checkbox"/> 失業勞工符合下列各款規定： <input type="checkbox"/> 於同一雇主連續就業滿30日。 <input type="checkbox"/> 每月薪資不低於中央主管機關公告之每月基本工資。 <input type="checkbox"/> 低於該數額原因： <input type="checkbox"/> 已依法參加就業保險及勞工職業災害保險。					
	<input type="checkbox"/> 不符合申請條件，原因：_____。					
	經審核合格核發津貼，共計新臺幣_____元					
承辦人員(就業中心)：_____	單位主管(就業中心)：_____					
承辦人員：_____	業務主管：_____	機構主管：_____				
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 \_\_\_\_\_

備註：

- 一、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。
- 二、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。
- 三、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。