

婦女再就業獎勵實施要點 再就業獎勵申請書-勞工

申請日期： 年 月 日

案件編號：

姓名		身分證統一編號		出生年月日	
通訊地址				就業(上工) 日期	年 月 日
聯絡電話	(市話)	(手機)			
最近一次退出勞動職場事由(可複選)	<input type="checkbox"/> 工作場所業務緊縮或歇業 <input type="checkbox"/> 對原有工作不滿意 <input type="checkbox"/> 傷病或健康不良 <input type="checkbox"/> 季節性或臨時性工作結束 <input type="checkbox"/> 結婚或生育 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 照顧未滿12歲子女 <input type="checkbox"/> 照顧滿65歲年長家屬 <input type="checkbox"/> 做家事(含照顧其他家人) <input type="checkbox"/> 其他_____				
目前工作職務	公司名稱	(請填全銜)		統一編號	
	公司電話			職稱	
	工作地址			行業別	
目前工作到職加保日期	年 月 日		目前是否仍在職	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (1. <input type="checkbox"/> 自願離職 <input type="checkbox"/> 非自願離職) (2. 離職退保日：年 月 日)	
離職日期	年 月 日		(符合婦女再就業獎勵實施要點第17點，婦女於求職登記日之次日起90日內就業，但受僱未滿90日，自離職次日起60日內再就業之婦女填寫)		
獎勵資格	<input type="checkbox"/> 以按月計酬全時工作受僱 <input type="checkbox"/> 部分工時受僱且每月薪資達月最低工資二分之一以上者				
申請期間	序號	請領期間		獎勵金額 (新臺幣)	
	1	年 月 日至 年 月 日		元	
	2	年 月 日至 年 月 日		元	
	3	年 月 日至 年 月 日		元	
	總計			元	
※上開請領金額，請依要點規定填寫預計申請核發之金額。(1個月以30日計) (一) 全時工作者，工資不低於每月最低工資，每月發給新臺幣1萬元。 (二) 部分工時工作者，工資達每月最低工資數額之1/2以上，每月發給新臺幣5千元。					
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 領取收據 <input type="checkbox"/> 2. 身分證明或居留證明文件之影本 <input type="checkbox"/> 3. 薪資證明文件影本(請擇一勾選： <input type="checkbox"/> 按月計酬 <input type="checkbox"/> 非以按月計酬) <input type="checkbox"/> 4. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 5. 其他 ※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2、4項文件。但公立就業服務機構仍得依婦女再就業獎勵實施要點規定，查對相關資料，勞工不得規避、妨礙或拒絕。				

切結簽章	<p>1. 本人同意公立就業服務機構依業務需要代為查詢本人之就業保險、勞工保險及職業災害保險資料。</p> <p>2. 本人非為雇主(含事業單位負責人)之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。</p> <p>3. 本計畫就業獎勵與其他政府機關性質相同之補助或津貼，應擇一請領，不得重複。</p> <p>4. 本人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。</p> <p>請詳細填寫以上表格，並確認所提供之資料均屬實。</p> <p>申請人簽章：</p>
------	--

(由公立就業服務機構填寫)

審核意見	<p>(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)</p> <p><input type="checkbox"/> 勞工符合下列各款規定：</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 於同一雇主連續就業滿__個月。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 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最低工資</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 非以按月計酬之工作僱用，且每月薪資達月最低工資1/2以上。</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 已依法參加就業保險及職業災害保險。</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合核發獎勵資格，原因：_____。</p> <p><input type="checkbox"/> 經審核合格核發再就業獎勵共計新臺幣_____元</p> <p>承辦人員：_____ 單位主管：_____</p> <p>承辦人員：_____ 業務主管：_____ 機構主管：_____</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>
------	--