桃園市進用身心障礙者義務單位 年 月進用身心障礙者情形月報表

公保證號：

勞保證號：

單 位 全 銜				
地 址				電話：
e - m a i l	(請填寫)			
員 工 人 數	公 保 人 數	人	總 計	人
	勞 保 人 數	人		
法定進用身心障礙者人數		人	實際進用身心障礙者人數 人	
應繳差額補助費 _____ X _____ = _____ (不足人數) (基本工資) (總計)				

製表人：

業務主管：

單位負責人：

備註：

1. 員工總人數須附當月一日(當月月初人數)公、勞保人數證明。
2. 新進用身心障礙員工，請附身心障礙證明影本及身心障礙者勞工加保資料影本。(如進用身心障礙者人數不變，此項無需檢附)
3. 法定進用身心障礙人數計算方法：公立機關(構)、學校、公營事業員工總人數乘以 3%，私立團體、學校及民營事業機構員工總人數乘以 1%，小數點後面無條件捨去。
4. 基本工資請依勞動部所定標準編列。
5. 本表請於次月十日前填妥並檢附有關證件逕寄桃園市政府勞動局身障就業科收(桃園市桃園區縣府路一號三樓)
6. 若有任何問題請電洽：03-3333870
 03-3333814
 傳真：03-3343573