

# 115年桃園市政府身心障礙者就業無礙計畫報名表(範例)

設籍桃園市求職者，請檢附下列資料：

身分證影本(姓名、身分證統一編號如有更改，請提供戶口名簿或戶籍謄本證件影本。)

編號：

身心障礙證明(有效期限內)影本

庇護工場員工：

勞保明細表或職保明細表(申請日期以最近1個月內建限，並應有歷年勞保或職保加退紀錄)

身分證影本

尚在加保者需附切結書 有 無

身心障礙證明(有效期限內)影本

是否已請領過勞保老年給付 有 無

\*請備具以上文件辦理報名作業，經審核無誤後完成報名手續。

\*需補正者，未於登記期間內補正完成，視同放棄報名。

個人基本資料	*姓名	劉得華		*身分證統一編號	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0									
	*障別/等級	障礙類別： <input checked="" type="checkbox"/> 第1類/其他類 <input type="checkbox"/> 染色體異常 <input type="checkbox"/> 先天代謝異常 <input type="checkbox"/> 先天缺陷												
		*第二類請勾選： <input type="checkbox"/> 聽覺 <input type="checkbox"/> 視覺 <input type="checkbox"/> 平衡機能 <input type="checkbox"/> 障礙						*第三類請勾選： <input type="checkbox"/> 聲音機能 <input type="checkbox"/> 語言機能						
		*若為重器勾選： <input type="checkbox"/> 心臟 <input type="checkbox"/> 造血 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 吞嚥 <input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 腸 <input type="checkbox"/> 肝 <input type="checkbox"/> 腎 <input type="checkbox"/> 膀胱												
		*若為肢障勾選： <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 左邊 <input type="checkbox"/> 右邊 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 左邊 <input type="checkbox"/> 右邊 <input type="checkbox"/> 上下肢 <input type="checkbox"/> 左邊 <input type="checkbox"/> 右邊 <input type="checkbox"/> 其他_____												
		*若為第八類勾選： <input type="checkbox"/> 顏面損傷者												
	障礙等級： <input checked="" type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 身心障礙證明到期日： <u>117.05.31</u> <input type="checkbox"/> 永久													
	輔助器材	<input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 拐杖 <input type="checkbox"/> 電動輪椅 <input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無												
	*性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			*聯絡電話	03-307****								
	*出生日期	78年10月19日			*行動電話	0933-954***								
E-MAIL信箱	(請聽、聲語障者提供) jolin.miss@msa.hinet.net													
*聯絡地址	郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 居住地址： <u>桃園市桃園區縣府路1號</u> <input checked="" type="checkbox"/> 同身分證戶籍地址(戶籍地址：同上)													
*緊急聯絡人姓名	劉天王			*緊急聯絡人電話	0912-926***			*關係	父子					
*交通方式	<input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 公車 <input checked="" type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 復康巴士 <input type="checkbox"/> 家人接送 <input type="checkbox"/> 其他_____						*具備駕照	<input checked="" type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 汽車						
職務及地點	*希望工作單位	1. *** 2. *** (請選擇1或2個工作單位)												
	*可到達之工作地點	<input checked="" type="checkbox"/> A 桃園區 <input checked="" type="checkbox"/> B 八德區 <input type="checkbox"/> C 龜山區 <input type="checkbox"/> D 蘆竹區 <input type="checkbox"/> E 大園區 <input type="checkbox"/> F 大溪區 <input type="checkbox"/> G 中壢區 <input type="checkbox"/> H 平鎮區 <input type="checkbox"/> I 楊梅區 <input type="checkbox"/> J 龍潭區 <input type="checkbox"/> K 新屋區 <input type="checkbox"/> L 觀音區 <input type="checkbox"/> M 復興區												
教育程度	*最高學歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input checked="" type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 其他												
	*畢(肄)業學校	**科技大學						<input checked="" type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業						
	*畢(肄)業科系	*****系												
工作經歷	*工作經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一年 <input type="checkbox"/> 二年 <input type="checkbox"/> 三年 <input checked="" type="checkbox"/> 10年以上												
	*經歷簡述	公司名稱						曾擔任過職務名稱						
	*工作經驗1	惠光陶瓷						行政助理						
	*工作經驗2													
	*專長	電腦文書、環境清潔、中文打字 30/分						*證照：電腦軟體應用丙級						

\*曾參加過政府短期就業的方案  受理日期：115年 月 日  
 \*本人同意將報名表資訊提供桃園市政府勞動局，以提供本人相關就業服務及職業重建服務 同意 不同意  
 \*以上所提供之資料，如虛報不實，願負法律責任

收件者：

審件者：

登打者：

覆核者：

# 115 年身心障礙者就業無礙計畫登記注意事項

(一)推介流程:受理登記(3月)→資料審核→進行推介(4月)→由用人單位面試→面試錄取→用人單位通知上工。

(二)工作期間:6個月(上工日起至10月31日止),後續遞補人員皆以該職缺期滿即終止。

(三)薪資:每月 29,500 元 (須從中扣除勞健保自付額)。

工作天數:參照行政院人事行政總處公告「中華民國115年政府行政機關辦公日曆表」。

(四)享勞、健保加保:本案屬公法救助,不適用勞動基準法,勞保只投保職業災害及普通事故保險,不加保就業保險及提撥6%勞退金。

(五)工作內容:協助單位環境維護行政庶務工作及其他交辦事項等,如職缺一覽表

(六)請假管理-工作期間:(上工日起至10月31日止)

假別	請假單	給薪	證明
事假 7 日	V	X	X
病假 15 日(生理假每月 1 日)	V	半薪	醫療院所證明資料或其他證明文件,並由用人單位簽核是否准假(生理假未逾 3 日(含 3 日)不併入病假計算,(生理假請第 4 日起併入病假計算)
婚假 8 日	V	V	結婚登記證明、戶口名簿影本或其他足以證明已辦妥結婚登記事實等文件
喪假 3 至 8 日	V	V	檢附訃文或死亡證明書或除戶證明
公(出)假	V	V	X
公傷假	V	V	醫療院所證明書及交通事故當事人登記聯單(明確紀錄上下班途中發生之意外及非違規者)
求職假	V	V	求職紀錄證明單或到考證明等
災防假	X	V	依市府公告為準
議定工時補休	V	V	議定工時單

1. 例國定假日依規定休假,但因業務上需要,假日配合加班,應於本計畫期程結束前給予進用人員補休。

2. 進用人員無正當理由曠工累計 3 日,經用人單位要求改善,仍未改善,視同無條件自動離職職。

(七)求職假:

1. 工作期間內准給 4 次有薪求職假,1 次半天(4 小時)為限。

請假者需檢附相關證明文件及求職記錄登記單。

2. 到桃園市各公立就業服務機構辦理推介或參加桃園市政府在桃園市各區舉辦相關就業活動

(例如:現場徵才),請相關工作人員在於求職記錄證明單蓋章,並附上活動文宣或拍照

記錄以茲證明,始得請求求職假。凡參加公務部門職缺面試,請面試單位蓋章,以茲證明。

(八)本計畫相關規範,如有下列情事之一者,得不經預告終止進用。

1. 於本局填寫或提供不實資料或文件。

2. 於工作時間實施暴行或有重大侮辱之行為。

3. 受有期徒刑以上刑罰之宣告確定,而未諭知緩刑或未准易科罰金。

4. 故意損耗機器、工具、原料、產品,或其他用人單位所有之物品,或故意洩漏業務上之機密致用人單位受有損害。

5. 無正當理由曠工累計 3 日,經用人單位要求改善,仍未改善者。

6. 事假超過 14 日(第 15 日起)。

7. 違反相關法令或用人單位訂定之工作規範,情節重大者。

(九)下列人員不得參加本方案:已領取公教人員保險養老給付、軍人退休俸、公營事業退休金、公務機關或公營事業單位技工、工友身分退職金者。

(十)進用人員自 113 年起連續 2 年參加本計畫者,需接受本局身心障礙者職業重建服務,拒未接受職業重建服務者,自第 3 年(115 年)起不得參加本計畫。

電話 03-3322101 轉 6814-6815

身障就業科 敬啟