

桃園市政府辦理補助雇主提供職場性騷擾心理諮商費用申請表

申請日期： 年 月 日

事業單位名稱	負責人	
	單一編號	
僱用員工總人數	人	
地址	電話	
	電子郵件	
行業別	<input type="checkbox"/> 農、林、漁、牧業 <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電力及燃氣供應業 <input type="checkbox"/> 用水供應及污染整治業 <input type="checkbox"/> 營建工程業 <input type="checkbox"/> 批發及零售業 <input type="checkbox"/> 運輸及倉儲業 <input type="checkbox"/> 住宿及餐飲業 <input type="checkbox"/> 出版影音及資通訊業 <input type="checkbox"/> 金融及保險業 <input type="checkbox"/> 不動產業 <input type="checkbox"/> 專業、科學及技術服務業 <input type="checkbox"/> 支援服務業 <input type="checkbox"/> 公共行政及國防；強制性社會安全 <input type="checkbox"/> 教育業 <input type="checkbox"/> 醫療保健及社會工作服務業 <input type="checkbox"/> 藝術、娛樂及休閒服務業 <input type="checkbox"/> 其他服務業 <input type="checkbox"/> 其他_____	
職場性騷擾被害人基本資料	姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 出生年月日 身分證號
	受僱單位	職務名稱
	工作地址	
職場性騷擾說明	1. 職場性騷擾發生日期： 年 月 日（或其他： ） 2. 職場性騷擾行為人： <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 最高負責人 <input type="checkbox"/> 其他事業單位有業務往來之人 （該單位名稱： ）	
	事實說明：	
*單位有無接獲內部職場性騷擾申訴？ <input type="checkbox"/> 有，接獲申訴日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無，知悉職場性騷擾日期： 年 月 日		
※註：性別平等工作法第 13 條第 4 項：「雇主接獲被害人申訴時，應通知地方主管機關；經調查認定屬性騷擾之案件，並應將處理結果通知地方主管機關。」。		

<p>心理諮商 事實聲明</p>	<p>本人_____接受_____公司全銜名稱_____所提供或轉介之心理諮商服務，並於合格之醫療院（診）所或心理諮商（治療）所接受諮商服務。</p> <p>第一次：_____年_____月_____日；諮商時間：_____分鐘。 第二次：_____年_____月_____日；諮商時間：_____分鐘。 第三次：_____年_____月_____日；諮商時間：_____分鐘。 第四次：_____年_____月_____日；諮商時間：_____分鐘。</p> <p>以上各項資料暨諮商日期、諮商時間等情形，經本人確認，確實無訛。 （如有塗改，請接受心理諮商服務之受僱者於塗改處簽名或蓋章）</p> <p style="text-align: right;">簽名或蓋章：_____ </p>		
<p>雇主實際 支付金額</p>	<p>總計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元 整</p>	<p>申請補助 經費金額</p>	<p>總計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元 整</p>
<p>（實際支付金額請覈實填寫，如有塗改，請於塗改處加蓋單位或負責人印章。）</p> <p>※註：本計畫係補助雇主已支付工作場所性騷擾被害人心理諮商服務之費用，單次心理諮商至少需40分鐘以上，每次補助上限新臺幣2,000元，每案最多補助4次。</p>			
<p>申請單位 戳 記</p>	<p>加蓋單位印信及負責人印章(自然人雇主請簽名及蓋章)</p>		
<p>應附資料 檢 核 表</p>	<p><input type="checkbox"/>一、申請書。(附件一)</p> <p><input type="checkbox"/>二、心理諮商事實聲明(含簽名或蓋章)。</p> <p><input type="checkbox"/>三、事業單位(或自然人雇主)切結書。(附件二)</p> <p><input type="checkbox"/>四、桃園市政府領據及事業單位(或自然人雇主)名義之國內金融機構或郵局存摺封面影本。(附件三)</p> <p><input type="checkbox"/>五、事業單位合法設立登記證明文件影本或自然人雇主國民身分證正、背面影本。</p> <p><input type="checkbox"/>六、諮商收據及諮商(臨床)心理師證書影本或相關證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>七、其他與申請補助項目有關之文件。</p>		
<p>備 註</p>	<p>1. 本計畫所稱心理諮商，指經國家考試及格，並依心理師法領有臨床心理師證書或諮商心理師證書者執行之心理諮商服務。</p> <p>2. 桃園市轄內心理諮商（治療）所可參「桃園市政府衛生局社區心理衛生中心官網」（首頁/資源地圖）；合法心理諮商服務機構及具合格證書的心理師，可逕至「衛生福利部醫事查詢系統」（https://pse.is/5mw4w9）查詢。</p> <p>3. 本案依勞動部113年度「補助地方政府辦理工作場所性騷擾防治業務計畫」協助並補助雇主提供或轉介職場性騷擾申訴人或被害人心理諮商服務，補助結果核定依勞動部最後審查為主，且經費申請按當年度經費用罄為止。</p>		

雇主提供職場性騷擾心理諮商費用補助切結書 (未獲同性質補助)

具切結人_____茲向桃園市政府申請雇主提供職場性騷擾申訴人或被害人心理諮商費用補助經費，願遵守一切規定，並保證：

提供申請及各項證明文件均真實無訛，已確實支付該心理諮商費用，且未重複領取其他相關之補助，若有以詐欺或其他不當行為重複領取各項補助或證明文件有偽造、變造、虛偽不實或失效等情事，將無條件同意桃園市政府撤銷補助，並於60日內依本府指定方式返還已撥付費用之全部。

特立本切結書為憑

此致

桃園市政府

具切結單位：

負責人：

統一編號：

地址：

(請加蓋單位印信及負責人印章)

中 華 民 國 年 月 日

領 據

茲向 桃園市政府領取「補助雇主提供職場性騷擾心理諮商計畫」補助經費

共計 新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

(請填數字大寫：零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾)

具領單位(應與收款之戶名相同):

統一編號(或自然人雇主身分證號):

負責人: (簽名或蓋章)

主辦會計: (簽名或蓋章)

單位主管: (簽名或蓋章)

承辦人: (簽名或蓋章)

電話:

□□□□□

地 址: 市 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓之
縣 市區 街

匯款帳號(以下帳戶請擇一填寫):

臺灣銀行_____分行帳號: □□□□□□□□□□□□□□□□ 戶名: _____

郵局局號: □□□□□□□-□ 帳號: □□□□□□□-□ 戶名: _____

其他: _____銀行_____分行帳號: _____ 戶名: _____

-----受--款--帳--戶--存--摺--封--面--影--本--浮--貼--處-----

中 華 民 國 年 月 日

※備註：請先行填寫領據(金額未核定請空白)，並附申請人郵局或銀行存摺封面影本乙份。