

桃園市身心障礙者汽車駕駛訓練考照補助申請表

申請日期： 年 月 日

姓名	(簽章)	出生日期	年 月 日	性別	
身分證 統一編號		聯絡電話		障別	第 類
戶籍地址 (含鄰里)					
聯絡地址					
訓練單位 名 稱		訓練單位 地 址			
		訓練單位 電 話			
訓 練 班 別		訓練期間	自 年 月 日 至 年 月 日		
學 費 金 額	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整	申請補助 金 額	新臺幣 仟 佰 拾 元整		

審 核 欄 (由本局填寫)

核定補助金額	新臺幣 仟 佰 拾 元整	
承辦人	單位主管	機關長官

備註：

一、結訓後請檢附以下相關資料向本府申請撥款：

- ☐1.身心障礙證明影本 ☐2.國民身分證影本 ☐3.駕駛執照影本 ☐4.學費收據(正本)
☐5.領 據 ☐6.上課出缺席證明 ☐7.帳戶存摺正面影本 ☐8.就業需求調查表

二、補助基準如下：

(一) 考領小型車職業駕駛執照或普通駕駛執照，補助訓練學費二分之一（不含代辦費）。
但最高不得逾新臺幣六千元。

(二) 原領有職業駕駛執照之駕駛人，取得高一級車類之普通駕駛執照並換領同級車類之職業駕駛執照者，補助訓練學費（不含代辦費）。但最高不得逾新臺幣二千五百元。

三、請於考取駕駛執照後 12 個月內檢附上開資料向本府提出申請。

證件黏貼頁

(申請人身分證正面影本黏貼處)	(申請人身分證反面影本黏貼處)
(申請人身心障礙證明正面影本黏貼處)	(申請人身心障礙證明反面影本黏貼處)
(汽車駕照正面影本黏貼處)	(汽車駕照反面影本黏貼處)

(發票浮貼線)

桃園市政府勞動局
黏貼憑證用紙

- ☐受款人
- ☐發票(或收據)開立廠商
- ☐詳如受款人清單
- ☐扣抵罰賠款_____元
- ☐轉保固金_____元
- ☐其他(請列舉並標示金額)

傳 票 付款憑單 編號				金 額								
				億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元
憑證編號		預算年度										
預算科目	身心障礙者就業基金 身心障礙者就業計畫 身心障礙者就業工作 捐助個人			用途說明		身心障礙者汽車駕駛訓練學費補助金						

經辦單位	驗收或證明、保管	登記	會計單位	機關長官或 授權代簽人
	驗收或證明 保管	所得登記 財產(物)登記		

(憑 證 黏 貼 線)

領 據

茲領到桃園市政府勞動局補助身心障礙者汽車駕駛訓練考照學費
新臺幣(大寫) 仟 佰 拾 元整。

收 款 人：



(簽章)

身分證統一編號：

戶 籍 地 址：
(含鄰里)

中華民國

年

月

日

撥 款 同 意 書

茲同意 貴府自立書日起，依下列方式支付款額：

☐ 一、撥入設於台灣銀行之指定存款帳戶。(檢附帳戶存摺正面影本)

☐ 二、撥入設於郵局之存簿儲金指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

☐ 三、電匯至其他指定行庫存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

本人如變更行庫帳號或領款方式，以正式通知函為憑。

此致

桃園市政府勞動局

申 請 人：_____

身分證統一編號：_____

聯 絡 電 話：_____

地 址：_____

中 華 民 國 年 月 日

（帳戶存摺正面影本黏貼處）

『戶名應與申請書名稱相符』

桃園市政府勞動局身心障礙者申請汽車駕駛訓練考照補助

就業需求調查表

姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	出生 日期	年 月 日
障礙類別	第 類	障礙 等級	☐ 輕度 ☐ 重度	☐ 中度 ☐ 極重度	

聯絡電話	
通訊地址	
學歷	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高職 ☐ 高中 ☐ 國中 ☐ 國小 ☐ 其他 學校名稱_____ 科系所 _____

就業需求概況

一、目前有無工作？ ☐ 有 ☐ 無

二、是否需協助媒合就業：

☐ 是(請填寫附件求職登記表，以利協助職缺媒合)

☐ 否(原因：☐已自行就業 ☐自行尋職，暫不需就業服務 ☐暫無工作需求)

三、是否接受過職業訓練：

☐ 是(請續答以下問題)

☐ 否(☐ 有參訓意願，想參加職類：_____ ☐ 無參訓意願)

曾經參加職業訓練課程職類(可複選)：

☐資訊類 (☐電腦文書處理 ☐美編設計 ☐其他_____)

☐清潔類 (☐汽車美容 ☐清潔服務 ☐其他_____)

☐服務類 (☐美容美髮 ☐按摩 ☐餐飲服務 ☐其他_____)



桃園市政府勞動局
Department of Labor, Taoyuan City Government

身心障礙者求職登記表 (正)
登記日期： 年

月 日

專案計畫名稱(本欄由工作人員填寫)：

--

＊服務說明：

請問您是否同意將您的求職登記表提供桃園市政府勞動局運用，以從事就業服務及職業重建服務？

☐同意：提醒您，若您「同意」，我們會將您的履歷資料提供給本市有求才需求之雇主及登錄至「台灣就業通」，提供台灣就業通審核通過之會員廠商搜尋你個人求職資料。

☐不同意。

請問您是使用本局何種服務：☐徵才活動 ☐臨櫃尋職 ☐研習講座 ☐職業重建 ☐短期就業 ☐各類補助案
☐職業訓練 ☐其他_____

請問您是透過哪個管道得知本次活動

☐桃園市政府勞動局官網/Facebook 粉絲專頁 ☐「桃園身障就業通」網站 ☐桃園市政府勞動局職業重建窗口 ☐支持性就業服務員轉知 ☐就業中心 ☐台灣就業通 ☐簡訊 ☐其他_____

基本資料	姓 名									身障類別	第_____類/ ☐ 智能 ☐ 精神 ☐ 自閉症 ☐ 癲癇 ☐ 視覺 ☐ 聽覺 ☐ 肢體	
	身分證統一編號										等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度
	出生日期	年 月 日								婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚	
	聯絡地址	_____市/縣_____區/鄉/鎮/市_____里/村_____鄰_____路/街_____段 _____巷_____弄_____號樓之_____										
	聯絡電話 (請確實填寫)	電話號碼：()□□□-□□□□										
	電子信箱 (請確實填寫)	手機號碼：09□□-□□□-□□□□ _____ _____@_____										
學歷 (至少一筆)	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 其他_____											
	學校名稱				科系所				畢(肄)業狀況		畢(肄)業年月	
									☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 在學		年 月	
									☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 在學		年 月	
工作志願	希望從事工作	1. _____ 2. _____ 3. _____										
	希望工作地點 (可複選)	北桃園： ☐ 桃園區 ☐ 龜山區 ☐ 八德區 ☐ 大溪區 ☐ 復興區 ☐ 大園區 ☐ 蘆竹區 南桃園： ☐ 中壢區 ☐ 平鎮區 ☐ 龍潭區 ☐ 楊梅區 ☐ 新屋區 ☐ 觀音區										
	無障礙設施需求	☐ 有需求(請說明：_____) ☐ 無需求										
	希望工作時間 (可複選)	☐ 日班 ☐ 中班 ☐ 夜班 ☐ 輪班二班制 ☐ 輪班三班制 ☐ 四班二輪 ☐ 不拘 ☐ 部分工時：自_____時_____分至_____時_____分止										
職業訓練	是否有職訓參訓意願	☐ 有參訓意願，想參加職類(可複選)： ☐ 資訊類(☐ 電腦文書 ☐ 美編設計 ☐ 其他_____) ☐ 清潔類(☐ 汽車美容 ☐ 清潔服務 ☐ 其他_____) ☐ 服務類(☐ 美容美髮 ☐ 按摩 ☐ 餐飲服務 ☐ 其他_____) ☐ 無參訓意願										
技能及	語文能力 (可複選)	☐ 國語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通； ☐ 台語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通 ☐ 客語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通； ☐ 英語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通 ☐ 日語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通； ☐ ____： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通										

(反)

專 長	證照職類及級別	☐ 有證照 1. _____ 職類， ☐ 甲 ☐ 乙 ☐ 丙 ☐ 單一級 2. _____ 職類， ☐ 甲 ☐ 乙 ☐ 丙 ☐ 單一級 3. 其他（請說明）：_____ ☐ 無證照	
	使用電腦能力（可複選）	☐ 會使用 ☐ 基本操作 ☐ 文書處理 ☐ 網際網路 ☐ 網頁編輯 ☐ 商業軟體 ☐ 程式設計 ☐ 其他： ☐ 不會使用	
	駕照種類（可複選）	☐ 有駕照 ☐ 機車： ☐ 輕型 ☐ 重型 ☐ 普通汽車： ☐ 小型車 ☐ 大客車 ☐ 大貨車 ☐ 無駕照	
	其他	1. _____	2. _____ 3. _____

前 次 工 作 狀 況	目前就業狀態	☐ 初次尋職 ☐ 待業中 ☐ 在職(A. ☐ 全職 ☐ 兼職 B. 是否為承攬或派遣 ☐ 是 ☐ 否)		累計工作經驗	☐ 無 ☐ 工作年資_____年		
	最近一個月是否有找過工作	☐ 是：找工作 ☐ 否： ☐ 料理家務 ☐ 求學及準備升學 ☐ 想工作而未找工作 ☐ 已退休					
	工作經歷 (初次尋職免填)	公司名稱	工作職稱	工作內容	薪資	工作期間起訖	工作地區
					元	自 年 月 到 年 月	
					元	自 年 月 到 年 月	
最近離職日期	_____年_____月_____日		離職前薪資	_____元/月			
可上班日期	☐ 隨時 ☐ _____年_____月_____日						

自傳	(例如個人優勢特質介紹、專長以及過去就學、就業的重要成就，或對未來工作的展望)
----	---

請詳細填寫以上表格，並確認所提供之資料均屬實。簽 名：_____

本資料提供予桃園市政府勞動局身障就業科運用，以從事①就業服務或②職業重建服務。

地址：桃園市桃園區縣府路1號3樓

服務電話：(03)3333-814 或(03)3333-870

工作人員簽名或職章_____備註：(由工作人員填寫，請註明①或②)