

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)

傳票編號 付款憑單				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_____)					



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」,我們將提供本市有求才需求之企業您的履歷資料。

☐不同意。

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:()____-____ 行動:09____-____																				
	電子信箱 (請確實填寫)	____@____																				
	學歷 (至少一筆)	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高職 ☐ 高中 ☐ 國中 ☐ 國小 ☐ 其他____ <table border="1"> <thead> <tr> <th>學校名稱</th> <th>科系所</th> <th>畢(肄)業狀況</th> <th>畢(肄)業年月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>☐畢業 ☐肄業 ☐在學</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>☐畢業 ☐肄業 ☐在學</td> <td>年 月</td> </tr> </tbody> </table>										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
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 (可參考徵才職缺)	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 專長	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)

技能 及 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: 找工作中 ☐ 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, 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)

傳真號碼: 03-3343573 電子郵件: 10013720@mail.tycg.gov.tw

修訂日期: 112.7.13