



勞動力發展署
WORKFORCE DEVELOPMENT AGENCY

**身心障礙者及特定對象就業獎補助案申請系統
投件單位操作手冊**

中 華 民 國 1 1 3 年 4 月 1 8 日

目錄

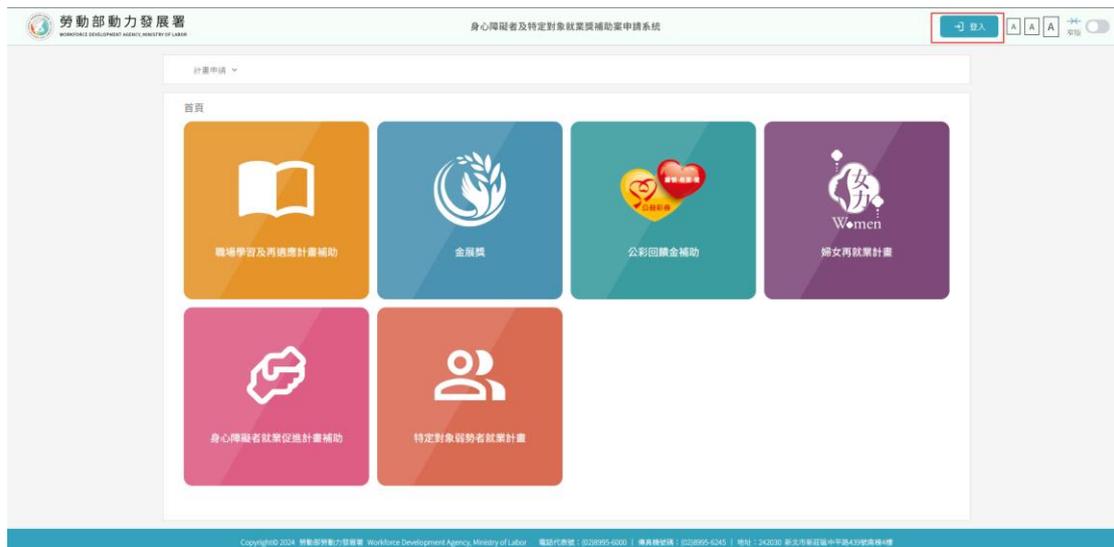
一、	登入.....	1
二、	註冊會員.....	2
	(一)、 註冊說明.....	2
	(二)、 登入頁面功能介紹.....	4
三、	個人基本功能.....	5
	(一)、 基本資料管理.....	5
	(二)、 密碼管理.....	6
四、	申請計畫.....	7
	(一)、 職場學習及再適應計畫補助.....	7
	(二)、 金展獎.....	10
	(三)、 公彩回饋金補助.....	12
	(四)、 婦女再就業計畫.....	14
	(五)、 身心障礙者就業促進計畫補助.....	17
	(六)、 特定對象弱勢就業計畫.....	19

一、登入

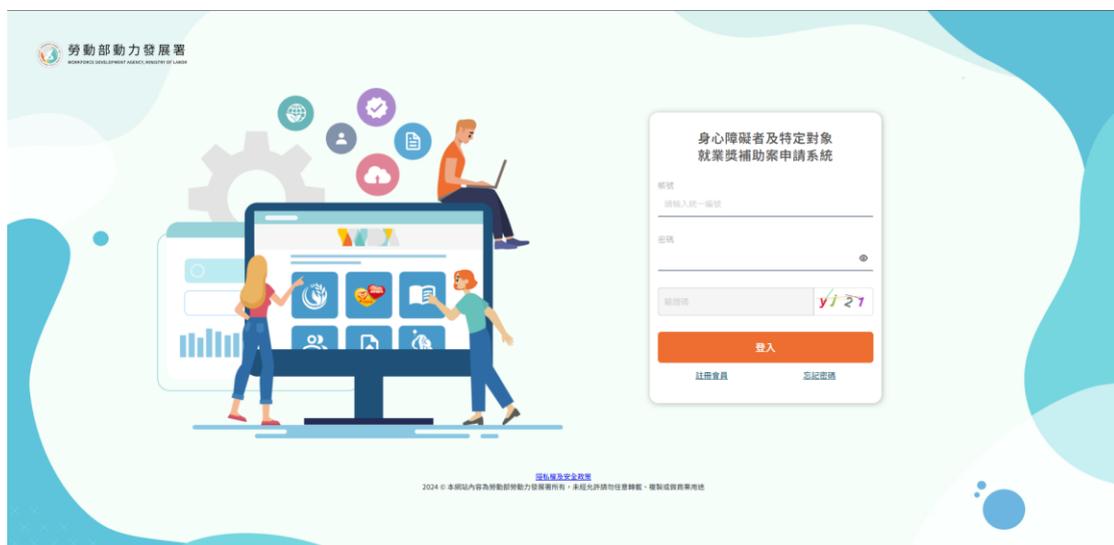
登入網址: <https://dsos.wda.gov.tw>

(一)、 登入說明:

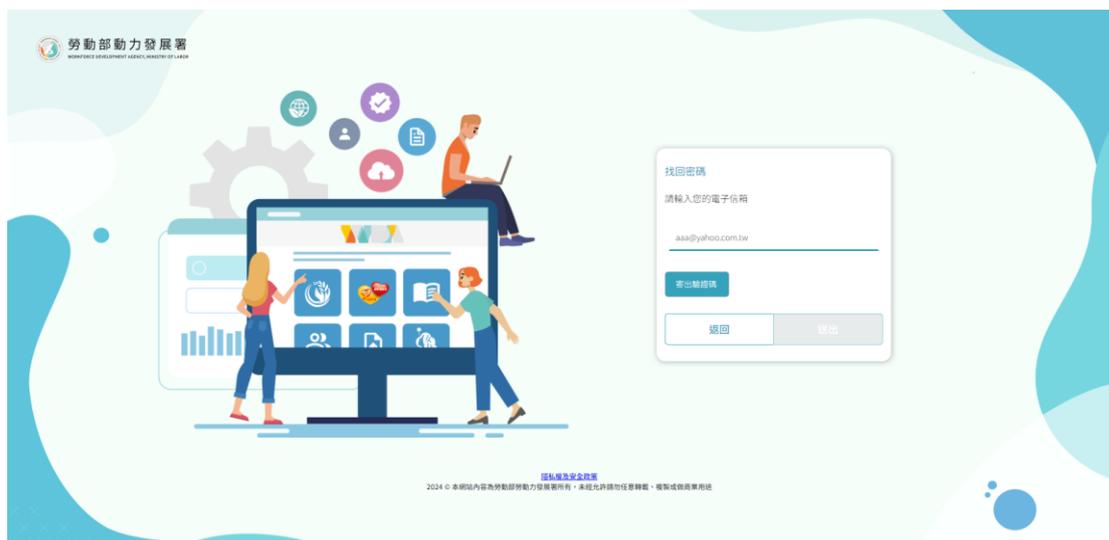
1. 按下左上角按鈕”登入”按鈕。



2. 輸入帳號及密碼後，點選登入按鈕即可進行登入操作，系統會檢核帳號及密碼是否正確。若正確則完成登入進入本系統，若不正確則跳出提示訊息「請確認您的帳號或密碼是否正確」。



3.當點選「忘記密碼」，系統即自動跳轉至「忘記密碼」功能頁面。輸入「電子信箱」按下”寄出驗證碼”按鈕，即可收到相關忘記密碼通知，進行密碼之重設。



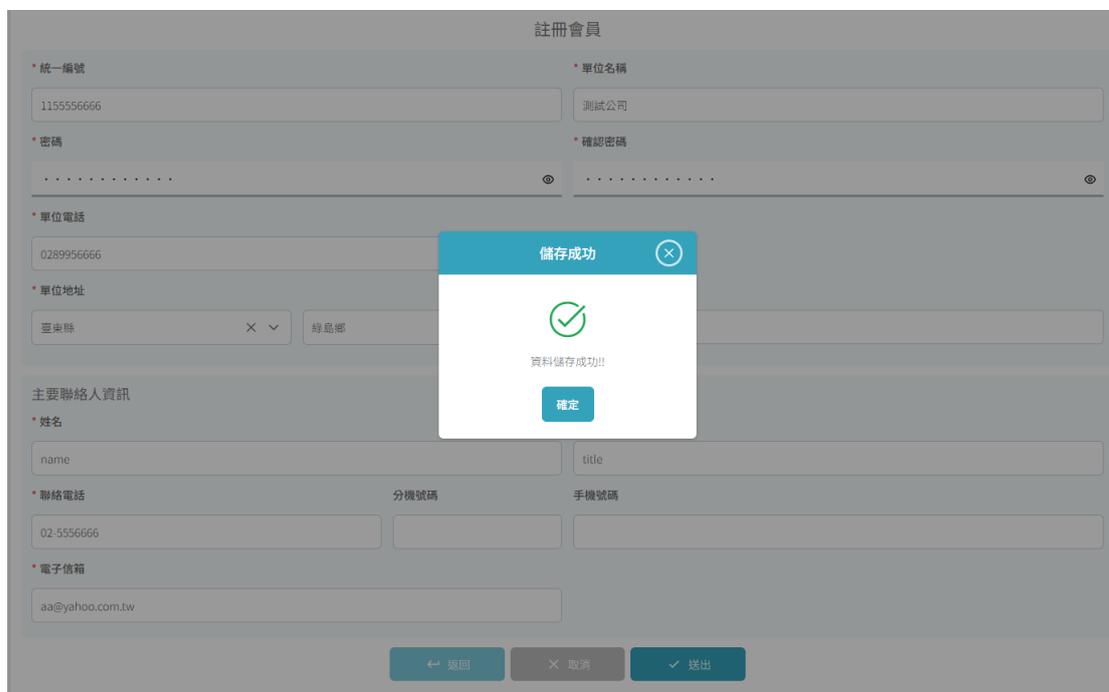
二、註冊會員

(一)、 註冊說明

1. 點選「註冊會員」按鈕，系統會自動導入註冊會員頁面。



2.下圖*欄位必填，密碼規則需為小寫加數字8碼以上。必填欄位填寫完畢後，點選「送出」按鈕即可「儲存成功」。



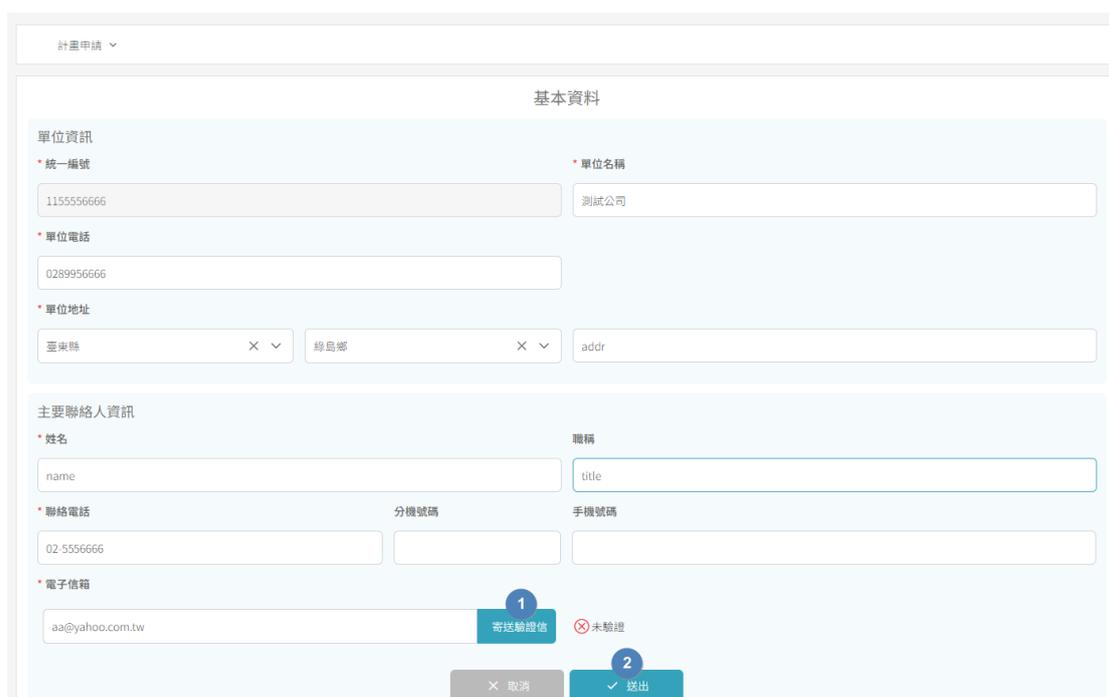
The screenshot shows a registration form titled "註冊會員" (Register Member). The form includes several required fields marked with an asterisk (*):

- 統一編號 (Unified Number): 1155556666
- 單位名稱 (Unit Name): 測試公司 (Test Company)
- 密碼 (Password): [Redacted]
- 確認密碼 (Confirm Password): [Redacted]
- 單位電話 (Unit Phone): 0289956666
- 單位地址 (Unit Address): 臺東縣 (Tainan County) and 綠島鄉 (Lüdao Township)
- 主要聯絡人資訊 (Main Contact Information):
 - 姓名 (Name): name
 - 職稱 (Title): title
 - 聯絡電話 (Contact Phone): 02-5556666
 - 分機號碼 (Extension): [Empty]
 - 手機號碼 (Mobile Number): [Empty]
 - 電子信箱 (Email): aa@yahoo.com.tw

A modal dialog box is displayed in the center, titled "儲存成功" (Save Successful), with a green checkmark icon and the text "資料儲存成功!!" (Data saved successfully!!). A "確定" (Confirm) button is at the bottom of the modal.

At the bottom of the form, there are three buttons: "← 返回" (Return), "× 取消" (Cancel), and "✓ 送出" (Submit).

3.儲存成功後，系統會自動跳轉至「基本資料」頁，請務必將電子信箱進行驗證，以避免漏接任何相關審查通知信件。



The screenshot shows the "基本資料" (Basic Information) page. The form is divided into two main sections:

- 單位資訊 (Unit Information):
 - 統一編號 (Unified Number): 1155556666
 - 單位名稱 (Unit Name): 測試公司 (Test Company)
 - 單位電話 (Unit Phone): 0289956666
 - 單位地址 (Unit Address): 臺東縣 (Tainan County) and 綠島鄉 (Lüdao Township)
- 主要聯絡人資訊 (Main Contact Information):
 - 姓名 (Name): name
 - 職稱 (Title): title
 - 聯絡電話 (Contact Phone): 02-5556666
 - 分機號碼 (Extension): [Empty]
 - 手機號碼 (Mobile Number): [Empty]
 - 電子信箱 (Email): aa@yahoo.com.tw

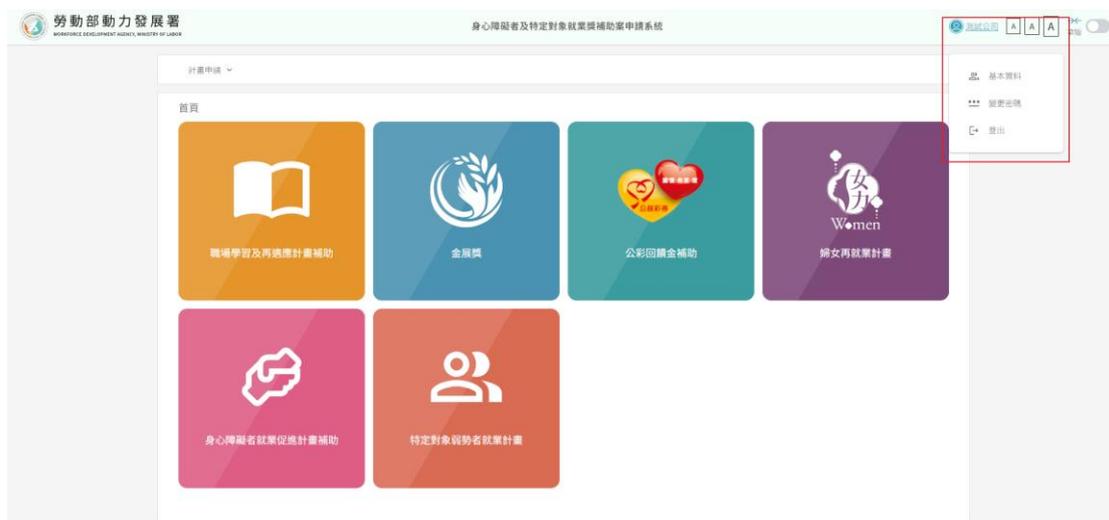
At the bottom of the form, there are three buttons: "× 取消" (Cancel), "1 寄送驗證信" (Send Verification Email), and "2 送出" (Submit). The "1 寄送驗證信" button is highlighted with a blue circle containing the number 1. A red "X" icon and the text "未驗證" (Not Verified) are next to the email field.

(二)、 登入頁面功能介紹

1. 按下左側之勞動部勞動力發展署 logo 可跳回系統首頁。



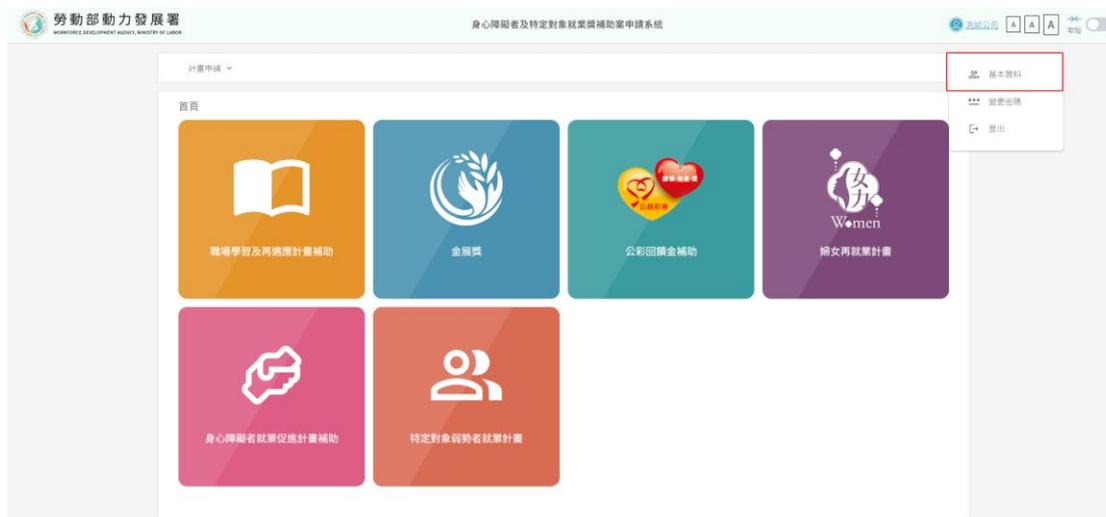
2. 點選右側「公司名稱」即可修改單位資訊/變更密碼/登出。



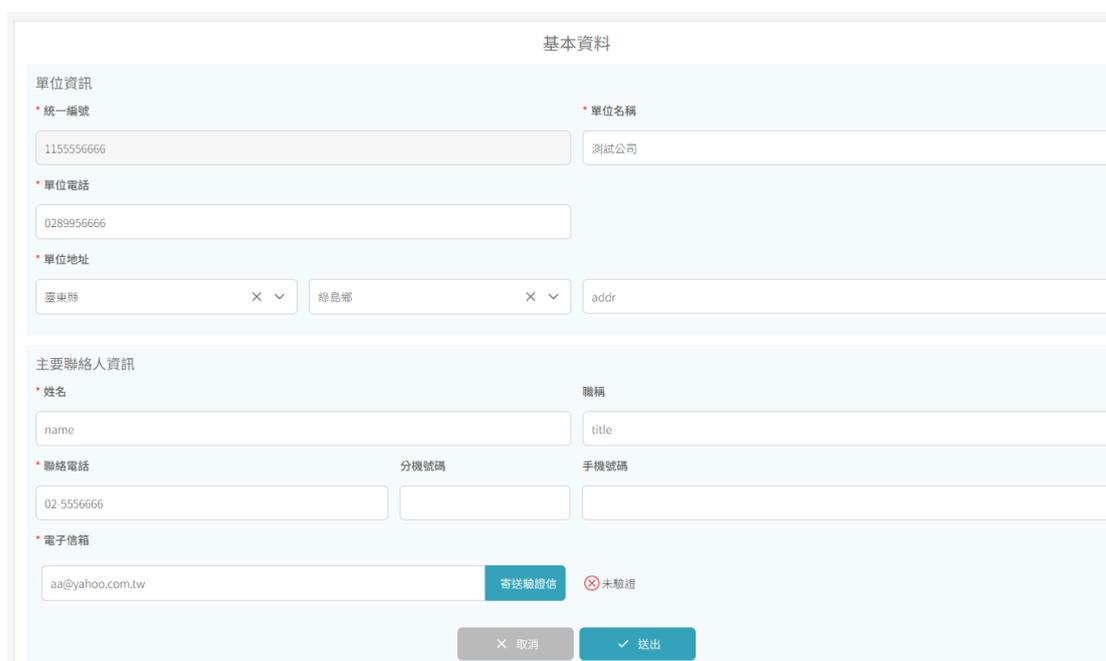
三、個人基本功能

(一)、基本資料管理

1. 從首頁畫面中，點選右側**基本資料**，進入基本資料管理頁面。



2. 進入編輯畫面，可編輯個人基本資料

The screenshot shows the 'Basic Information' editing form. The form is titled '基本資料' and is divided into two main sections: '單位資訊' (Unit Information) and '主要聯絡人資訊' (Main Contact Information).
單位資訊 (Unit Information):

- * 統一編號 (Unified Number): 115556666
- * 單位名稱 (Unit Name): 測試公司 (Test Company)
- * 單位電話 (Unit Phone): 0289956666
- * 單位地址 (Unit Address): 臺東縣 (Tainan County), 綠島鄉 (Lüdao Township), addr

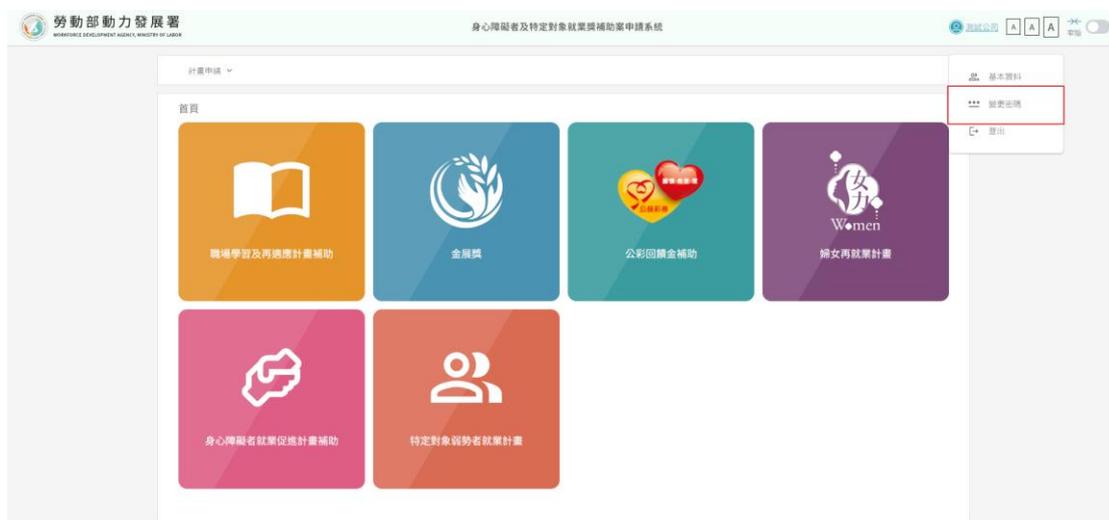
主要聯絡人資訊 (Main Contact Information):

- * 姓名 (Name): name
- 職稱 (Title): title
- * 聯絡電話 (Contact Phone): 02-5556666
- 分機號碼 (Extension):
- 手機號碼 (Mobile Number):
- * 電子信箱 (Email): aa@yahoo.com.tw

At the bottom of the form, there are two buttons: '取消' (Cancel) and '送出' (Submit). A '寄送驗證信' (Send Verification Email) button is also present, with a red 'X' icon and the text '未驗證' (Not Verified) next to it.

(二)、 密碼管理

1. 從首頁畫面中，點選右側**變更密碼**，進入變更密碼頁面。



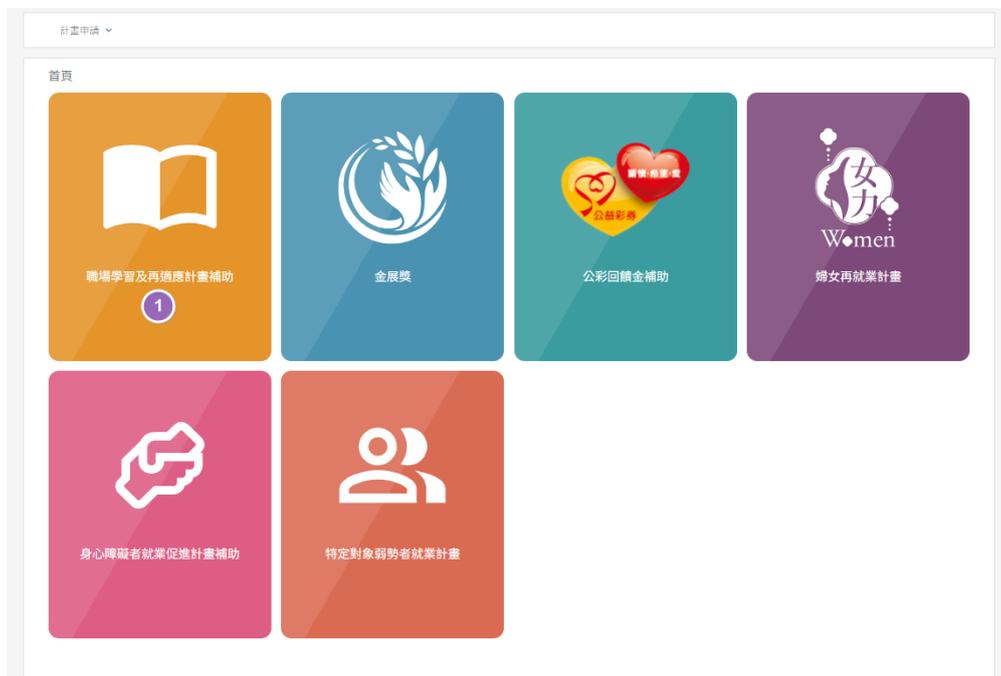
2. 變更密碼時，請依照文字框提示輸入密碼，並在**密碼確認**欄位中，再次輸入新密碼進行確認

四、申請計畫

說明:登入後，請依欲申請之獎補助計畫性質，進行申請作業。

(一)、 職場學習及再適應計畫補助

1. 欲參加職場學習及再適應計畫補助案之投件單位，點選「職場學習及再適應計畫補助」按鈕。



2. 敬請詳讀相關申辦說明及切結聲明後，勾選本單位已詳閱並同意以上聲明事項並按下「我要申請」

計畫申請

申辦說明

本人(單位)同意線上申請及瞭解並同意以下事項：

- 一、本公司(單位)同意依職場學習及再適應計畫(以下稱本計畫)第7點規定，由提供職場學習機會所在地之公立就業服務機構受理本公司(單位)之申請案件。
- 二、提供本計畫職缺：全時工作者每月薪資不低於中央主管機關公告之基本工資；部分工作者每月薪資不低於中央主管機關公告之每月基本工資，並依第10點規定，按月先行支付全時或部分工時之個案薪資。
- 三、依法為參與本計畫之個案於到職當日投保。
- 四、所進用個案不得為本計畫雇主(含負責人)之配偶或三親等內之親屬。
- 五、同一單位不得進用離職未滿1年之個案。
- 六、不得自行進用未經公立就業服務機構推介之個案。
- 七、本公司(單位)瞭解本計畫每名個案補助期間最長90日、延長補助最長180日，每人每月補助「個案職場學習及再適應津貼」，按每小時基本工資核給，且不超过每月基本工資；「用人單位行政管理及輔導費」，以實際核發之職場學習及再適應津貼之30%核給。
- 八、同意接受公立就業服務機構於核定本公司(單位)計畫後60日內，依本公司(單位)申請文件所提供之電話，或其他適當聯繫方式(含郵件、傳真、電子郵件或其他數位方式等)進行職缺媒合，並協助完成人力運用。
- 九、本公司(單位)申請本計畫時，已依身心障礙者權益保障法及原住民族工作權保障法規定，妥為備用身心障礙者及原住民族或原住民族裔補助費、代金。

切結聲明書

為確保貴公司(單位)相關權益，請務必仔細閱讀以上規定，必須同意上列條款，始能以本網站辦理職場學習及再適應計畫線上申請。當您勾選「本公司(單位)已詳閱並同意以上聲明事項」時，將視同貴公司(單位)已接受並同意遵守上述約定事項。

1 本單位已詳閱並同意以上聲明事項

← 返回 2

3. 按下「我要申請」後，系統會自動轉入台灣就業通登入頁。

本計畫需屬台灣就業通之會員，才得以進行申請。若非就業通會員請於下圖右側按下「加入會員」按鈕。

台灣就業通 TaiwanJobs 找人才

政府資源 人資FAQ 移工業務

首頁 > 求才登入

求才登入

尚未加入會員：加入會員

帳號(統編)

密碼

[忘記密碼](#)

驗證碼 

如有相關疑問，請於服務時間(週一至週五8:30至18:30，不含國定假日)來電台灣就業通客服中心0800-777-888，或來信[客服信箱](#)，我們將於上班時間主動與您聯繫。謝謝！

(為杜絕有心人士試探密碼之可能，帳號登入失敗達三次將被鎖住，可使用「忘記密碼」功能取回您的使用權限)

4. 登入就業通會員後，系統會自動轉入申請頁面。請依序*欄位進行填寫。本案申請案件，會依據實際職場學習及再適應地址進行分派至當地就業中心。

申請時間: 2024/04/19 20:08:28

* 現有員工人數(最近一個月份之投保人數): 請輸入

* 實際職場學習及再適應地址: 請選擇, 請選擇, 請輸入

* 負責人姓名: 請輸入

* 負責人電話: 如04-12345678

* 聯絡人姓名: CHERRYKUO

* 聯絡人職稱: 請輸入

* 聯絡人電話: 02-33333333

* 聯絡人行動電話: 0983916919

* 聯絡人電子信箱: K7200015@WDA.GOV.TW

提供之職場學習及再適應性質

新增

共計 0 筆, 每頁 10 筆

#	申請工作型態	人數	職稱	學習內容	可接受個案身分別	備註	功能管理
---	--------	----	----	------	----------	----	------

5. 請詳細說明提供之職場學習及再適應計畫性質，其內容應包含申請工作型態、人數、可接受身分別、學習內容等。填寫完畢後，請點選「送出」

← 返回 提供之職場學習及再適應性質 ×

* 申請工作型態: 正常工時 部分工時

* 人數: 10

* 職稱: 請輸入

* 可接受個案身分別: 不限 其他 請輸入

* 學習內容: 學習內容

備註: 請輸入

儲存成功

資料儲存成功!!

確定

取消 送出

6. *文件請務必上傳提供且上傳檔案格式僅受理 doc、docx、zip、pdf、xls、xlsx、odt、odf 等。

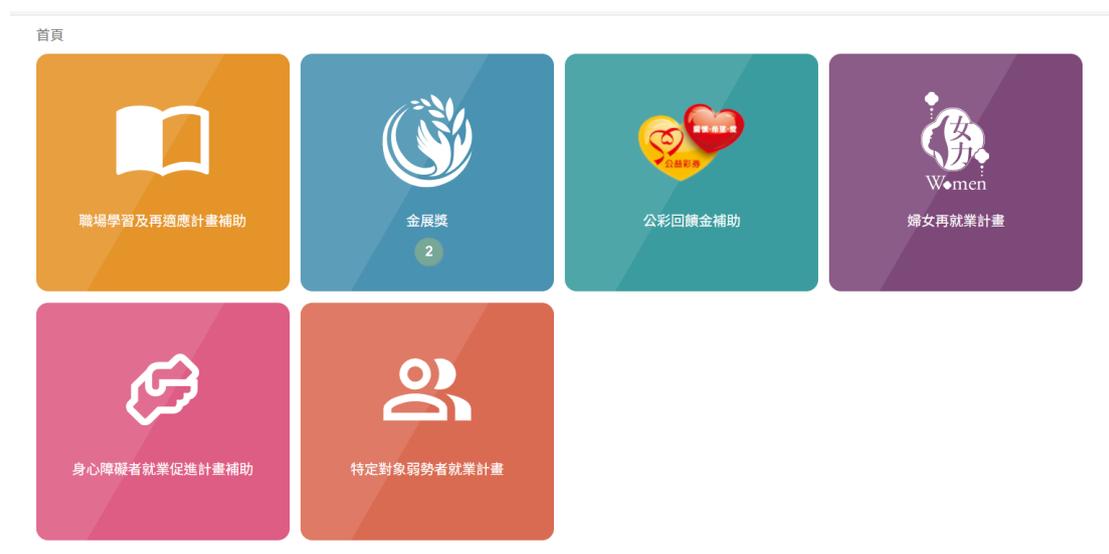
申請文件上傳

#	申請上傳文件 ↑↓	文件說明 ↑↓	上傳區 ↑↓
1	* 立案證明	必要文件	 可將檔案拖曳至此處上傳
2	* 最近一個月勞保投保人數	必要文件	 可將檔案拖曳至此處上傳
3	* 依法足額進用身障及原住民族證明文件	必要文件	 可將檔案拖曳至此處上傳
4	其他附件	無則免附	 可將檔案拖曳至此處上傳

← 返回
✕ 取消
✓ 送出

(二)、 金展獎

1. 欲參加金展獎補助案之投件單位，點選「金展獎」按鈕。



2. 敬請詳讀相關申辦說明及切結聲明後，勾選本單位已詳閱並

同意以上聲明事項並按下「我要申請」；亦可透由本系統下載

相關申請文件。

申辦說明

本單位同意線上申請及瞭解並同意以下事項
一、同意依勞動部「促進身心障礙者就業績優單位表揚計畫」相關規定申請案件。
二、本計畫獎名為「金展獎」，分為以下四組：
(一)政府典範組：進身心障礙者適應職場協助及輔導有優良事蹟之政府機關、公立學校、公營事業機構。
(二)職場共融組：進身心障礙者適應職場協助及輔導有優良事蹟之私立學校、團體及民營事業機構。
(三)創新服務組：辦理促進身心障礙者就業服務相關業務或措施有創新服務之私立學校、團體及民營事業機構。
(四)職務再造組：進身心障礙者職務再設計，協助排除工作障礙，提升工作效能有優良事蹟之私立學校、團體及民營事業機構。
三、前項參選單位曾獲該組獎項者，自獲獎當年度起算4年內，不得再報名參加同組別之選拔；另參選單位於受理報名截止日前2年內須依身心障礙者權益保障法定額進用身心障礙者，且無違反就業服務法第5條經就業歧視評議委員會認定有歧視之事實。
四、各報名單位間屬關係企業、金融控股公司與子公司之關係者，報名單位應就其本身營運資料提出申請，不得採用其他具有關係企業、金融控股公司與子公司關係之企業之相關資料申請。
五、同一單位當年度限報名單一組別，不得跨組別報名。

切結聲明書

為確保本人(單位)相關權益，請務必仔細閱讀以上規定，必須同意上列條款，始能以本網站辦理「金展獎」線上申請，當您勾選「本單位已了解及詳閱以上說明，且均已同意」時，將視同本單位已接受並遵守上述約定事項。

本單位已詳閱並同意以上聲明事項

檔案下載

[促進身心障礙者就業績優單位表揚計畫](#)
[金展獎報名申請表單](#)

3. 系統自動轉入申請頁面後，請選擇”*計畫執行年度”。投件單

位請務必擇一組別參加，並對應組別上傳報名表及相關佐證

資料。按下送出後，系統會自動進行分派至相關審查單位。

金展獎補助

投件單位資訊

單位名稱	單位電話	單位地址
test	03-12312312123	新北市板橋區TEST
聯絡人姓名	聯絡人電話	聯絡人電子信箱
CHERRYKUO	02-33333333	K7200015@WDA.GOV.TW

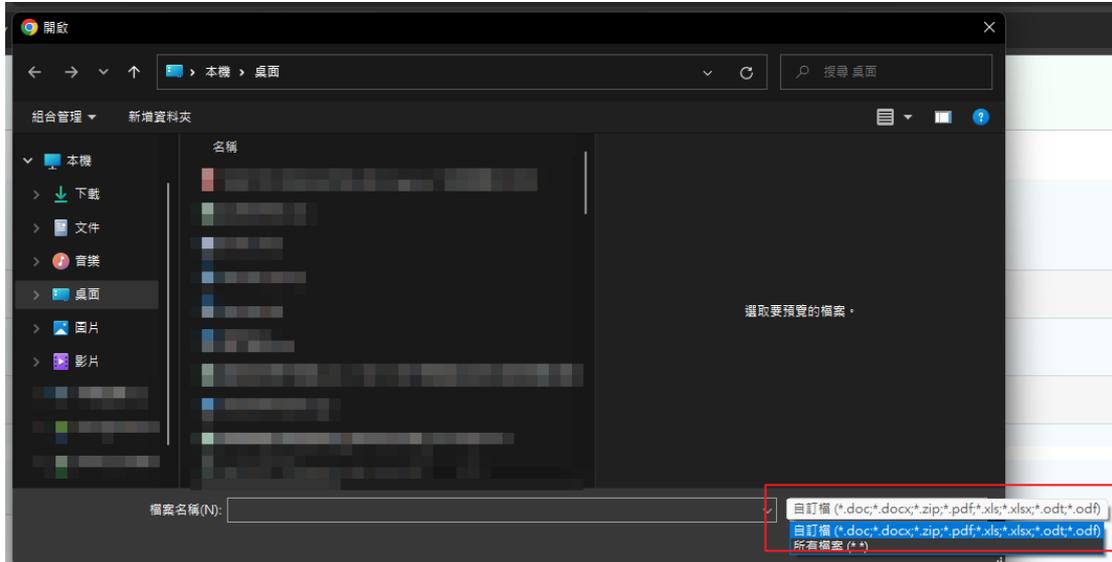
* 計畫執行年度
請選擇

申請時間
2024/04/19 20:25:12

申請文件上傳

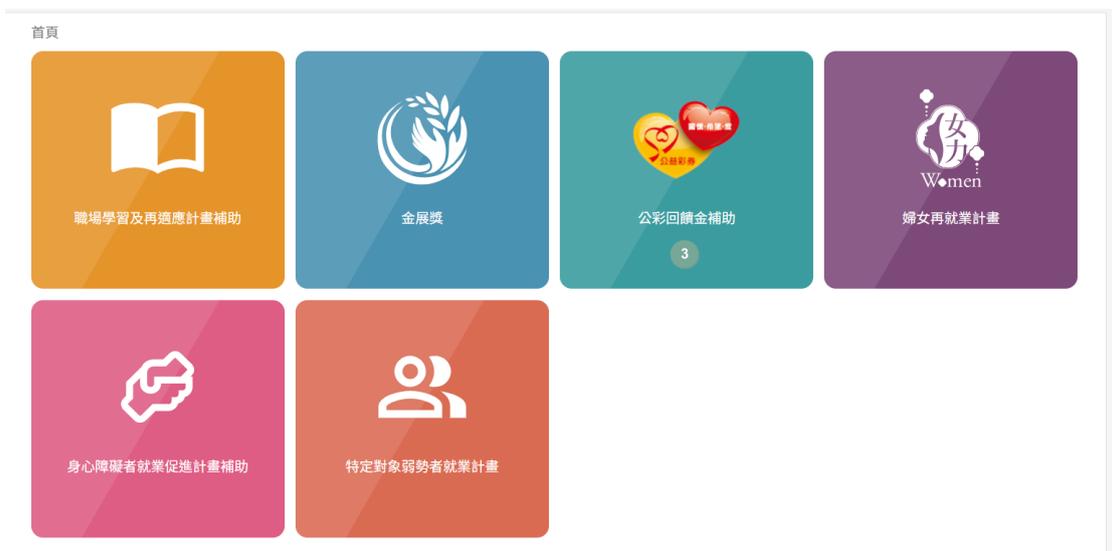
#	申請上傳文件	文件說明	上傳區
1	「政府典範組」報名表		可將檔案拖曳至此處上傳
2	「政府典範組」佐證資料及參選承諾書	若為多個檔案請合併為一個檔案上傳，如pdf、doc、docx、zip等	可將檔案拖曳至此處上傳
3	「職場共融組」報名表		可將檔案拖曳至此處上傳
4	「職場共融組」佐證資料及參選承諾書	若為多個檔案請合併為一個檔案上傳，如pdf、doc、docx、zip等	可將檔案拖曳至此處上傳

4. 上傳文件請務必上傳，且上傳檔案格式僅受理 doc、docx、zip、pdf、xls、xlsx、odt、odf 等。



(三)、 公彩回饋金補助

1. 欲參加公彩回饋金補助之投件單位，點選「公彩回饋金補助」按鈕。



2. 敬請詳讀相關申辦說明及切結聲明後，勾選本單位已詳閱並同意以上聲明事項並按下「我要申請」；亦可透由本系統下載相關申請文件。

計畫申請 ▾

公彩申辦說明

本單位同意線上申請及瞭解並同意以下事項：
 一、本單位同意依「運用公益彩券回饋金辦理促進特定對象及就業弱勢者就業補助作業要點」辦理線上申請，本要點所稱全國性計畫，指計畫實施範圍跨二個以上分署之轄區者；所稱地方性計畫，指計畫實施範圍為同一分署轄區之直轄市或縣（市）者。
 二、本要點補助對象如下：
 (一) 地方政府
 (二) 依其設立目的、任務、宗旨所辦事項之服務對象為特定對象及就業弱勢者之依法登記或許可設立之下列單位：
 1. 學校。
 2. 民間團體（不含政治團體）。
 3. 醫療機構。
 4. 社會福利機構。
 前項所定特定對象及就業弱勢者如下：
 (一) 就業服務法第二十四條規定對象。
 (二) 弱勢青少年。

切結聲明書

為確保貴單位相關權益，請務必仔細閱讀以上規定，必須同意上列條款，始能以本網站辦理「公益彩券回饋金補助」線上申請，當您勾選「本公司(單位)已了解及詳閱以上說明，且均已同意」時，將視同貴公司(單位)已接受並遵守上述約定事項。

1 本單位已詳閱並同意以上聲明事項

檔案下載

[運用公益彩券回饋金補助計畫報表](#)
[運用公益彩券回饋金辦理促進特定對象及就業弱勢者就業補助作業要點](#)

2

3. 系統會自動轉入申請頁面。請依序*欄位進行填寫。本案申請案件，會依據”實施範圍”進行分派至相關審查單位。

公彩回饋金補助

投件單位資訊

單位名稱 test	單位電話 03-12312312123	單位地址 新北市板橋區TEST
聯絡人姓名 CHERRYKUO	聯絡人電話 02-33333333	聯絡人電子信箱 K7200015@WDA.GOV.TW

* 計畫執行年度
請選擇 ▾ 2024/04/19 20:32:52

* 計畫名稱
請輸入

* 實施範圍
 新竹縣 彰化縣 臺中市 桃園市 宜蘭縣 新北市 苗栗縣 新竹市 高雄市 屏東縣 地江縣 嘉義市 雲林縣 基隆市 澎湖縣
 臺南市 花蓮縣 金門縣 臺東縣 臺北市 南投縣 嘉義縣 全部

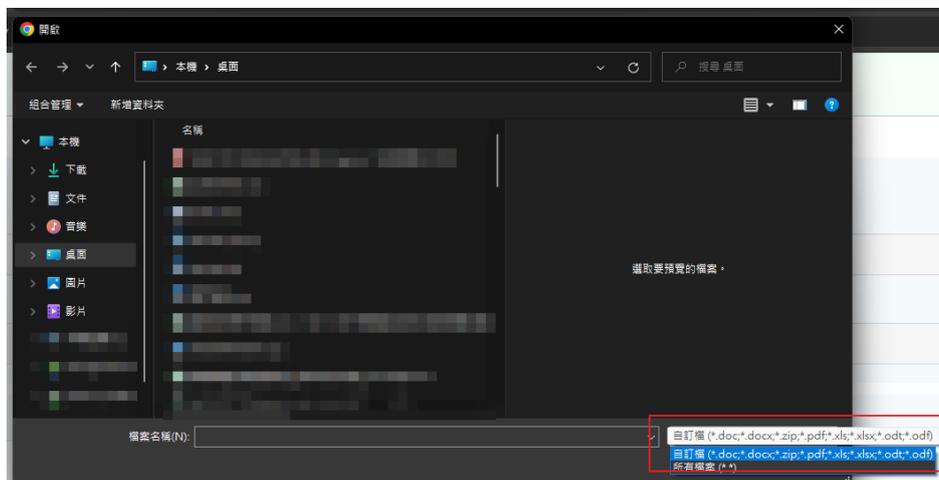
* 計畫服務對象
 身心障礙者 二度就業婦女 中高齡者 弱勢青年 原住民 家庭暴力被害人 更生受保護人 高齡者 新住民
 其他

4. *上傳文件請務必上傳提供且上傳檔案格式僅受理 doc、docx、zip、pdf、xls、xlsx、odt、odf 等。

申請文件上傳

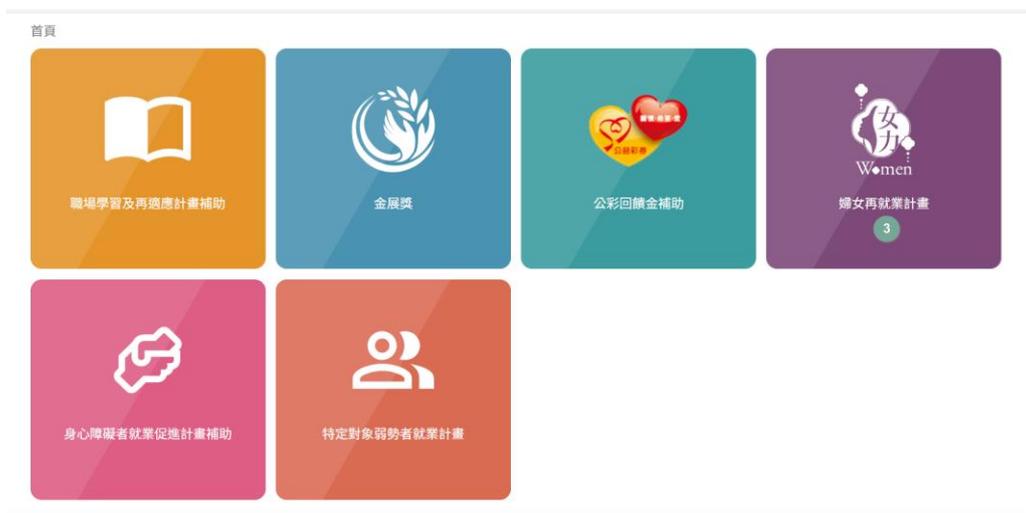
#	申請上傳文件 11	文件說明 11	上傳區 11
1	* 申請計畫書(含摘要表)	必要文件	可將檔案拖曳至此處上傳
2	申請單位章程或捐助章程	地方政府的免附	可將檔案拖曳至此處上傳
3	立案證書	完成法人登記者應同時附法人登記證書，地方政府的免附	可將檔案拖曳至此處上傳
4	負責人當選證書	無則免附	可將檔案拖曳至此處上傳
5	其他附件	無則免附	可將檔案拖曳至此處上傳

← 返回 × 取消 ✓ 送出



(四)、 婦女再就業計畫

1. 欲參加婦女再就業之投件單位，點選「婦女再就業」按鈕。



2. 敬請詳讀相關申辦說明及切結聲明後，勾選本單位已詳閱並同意以上聲明事項並按下「我要申請」；亦可透由本系統下載相關申請文件。

計畫申請 ▾

申辦說明

本人(單位)同意線上申請及瞭解並同意以下事項：

一、適用對象

(一) 婦女：兩家庭因表提出勞動市場一百八十日以上之婦女。
 (二) 雇主：僱用婦女或請領雇主工時調整及期間，為就業保險投保單位之民營事業單位、團體或私立學校，並向公立就業服務機構辦理求才登記者。

二、本人(婦女)

(一)再就業獎勵：

1.婦女應向分署或直轄市政府或台灣就業網站婦女再就業專區辦理求職登記並申請報名參加「婦女再就業計畫」(以下稱本計畫)再就業獎勵。
 2.婦女應自分署或直轄市政府發給推介卡之次日起七日內，將推介就業情形回覆卡，送達分署或直轄市政府或上傳台灣就業網站婦女再就業專區。
 3.領有推介卡之婦女經雇主僱用，應符合勞動基準法及下列規定，發給再就業獎勵：
 (1)按月計酬全時工作者，僱用期間連續滿九十日，其受僱勞工薪資不低於本部公告之每月基本工資。
 (2)按前款以外方式之部分工時工作，僱用期間滿九十日，時薪不得低於本部公告之每小時基本工資，且每月薪資應達月基本工資二分之一以上者。
 4.婦女於受僱間一且未滿九十日之次日起九十日內，應檢附文件逕向原求職登記發給推介卡之分署或直轄市政府申請再就業獎勵。

切結聲明書

為確保本人(單位)相關權益，請務必仔細閱讀以上規定，必須同意上列條款，始能以本網站辦理「婦女再就業計畫」線上申請，當您勾選「本公司(單位)已詳閱並同意以上聲明事項」時，將視同本人(單位)已接受並同意遵守上述約定事項。

1 本人(單位)已詳閱並同意以上聲明事項

檔案下載

[1-1婦女再就業計畫-再就業獎勵申請書\(勞工\)](#)
[2-1婦女再就業計畫-工時調整職缺申請書\(雇主\)](#)
[2-2婦女再就業計畫-工時調整獎勵申請書\(雇主\)](#)
[婦女再就業計畫](#)

2

3. 系統會自動轉入申請頁面。請依序*欄位進行填寫。本案申請案件，會依據”實施範圍”進行分派至相關審查單位。

婦女再就業計畫補助

投件單位資訊

單位名稱	單位電話	單位地址
<input type="text" value="test"/>	<input type="text" value="03-12312312123"/>	<input type="text" value="新北市板橋區TEST"/>
聯絡人姓名	聯絡人電話	聯絡人電子信箱
<input type="text" value="CHERRYKUO"/>	<input type="text" value="02-33333333"/>	<input type="text" value="K7200015@WDA.GOV.TW"/>

*** 計畫執行年度** **申請時間**

*** 計畫名稱**

*** 實施範圍**

新竹縣 彰化縣 臺中市 桃園市 宜蘭縣 新北市 苗栗縣 新竹市 高雄市 屏東縣 楚江縣 嘉義市 雲林縣 基隆市 澎湖縣
 臺南市 花蓮縣 金門縣 臺東縣 臺北市 南投縣 嘉義縣 全部

*** 計畫服務對象**

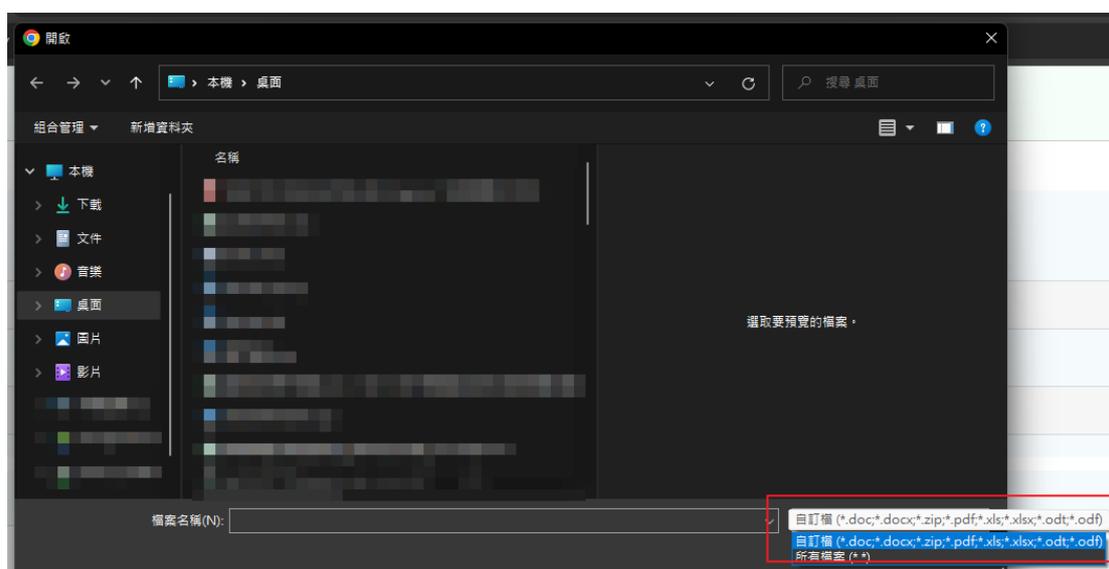
身心障礙者 二度就業婦女 中高齡者 弱勢青年 原住民 家庭暴力被害人 更生受保護人 高齡者 新住民
 其他

4. *文件請務必上傳提供且上傳檔案格式僅受理 doc、docx、zip、pdf、xls、xlsx、odt、odf 等。

申請文件上傳

#	申請上傳文件 11	文件說明 11	上傳區 11
1	* 申請計畫書(含摘要表)	必要文件	 可將檔案拖曳至此處上傳
2	申請單位章程或捐助章程	地方政府免附	 可將檔案拖曳至此處上傳
3	立案證書	完成法人登記者應同時檢附法人登記證書，地方政府免附	 可將檔案拖曳至此處上傳
4	負責人當選證書	無則免附	 可將檔案拖曳至此處上傳
5	其他附件	無則免附	 可將檔案拖曳至此處上傳

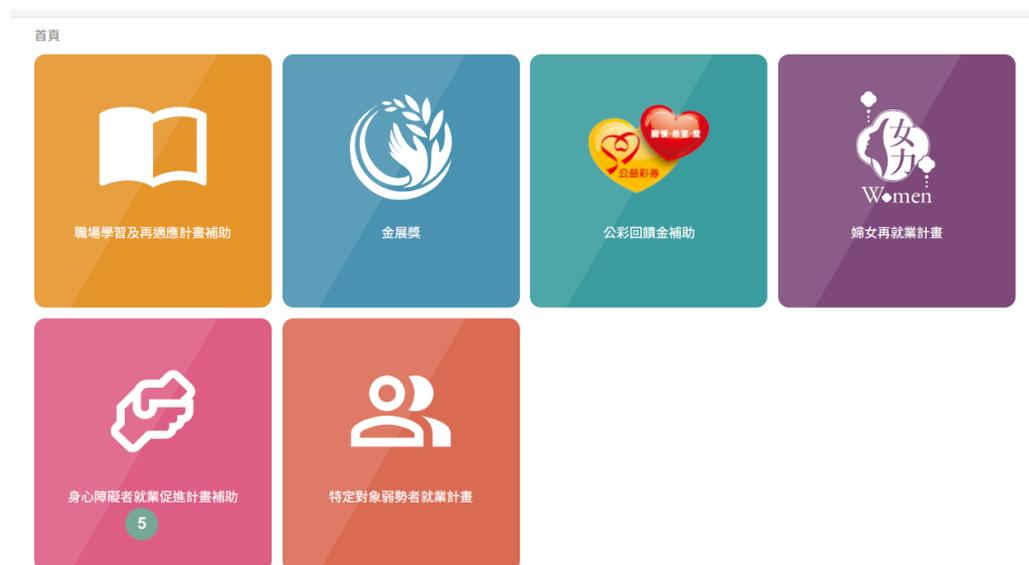
 返回  取消  送出



(五)、身心障礙者就業促進計畫補助

1. 欲參加身心障礙者就業促進計畫補助案之投件單位，點選

「身心障礙者就業促進計畫補助」按鈕。



2. 敬請詳讀相關申辦說明及切結聲明後，勾選本單位已詳閱並

同意以上聲明事項並按下「我要申請」；亦可透由本系統下載

相關申請文件。

申辦說明

本單位(學校、機構或團體)同意線上申請及瞭解並同意以下事項：
一、補助對象：依法登記或許可設立之學校、機構或團體(政治團體及政黨除外)，依其設立宗旨，為其學生、會員、社員或服務對象辦理促進身心障礙者就業相關措施者。
二、申請方式：計畫應於活動辦理前45日，檢具申請書、活動計畫書、立案證書或法人登記證書影本向計畫實施範圍所在地之勞動部勞動力發展署(簡稱本署)所屬分署提出申請，計畫實施範圍跨二個分署以上轄區者，向本署提出申請。
三、申請補助計畫之內容應包括下列項目：
(一) 主(協)辦單位。
(二) 計畫目標。
(三) 參加對象、人數。
(四) 辦理時間、內容、方式。
(五) 計畫目標之評估指標及評估方式。
(六) 經費收支概算表(含收入、支出之項目、單位、數量、單價、預算數、總經費)。
(七) 申請單位自籌之經費、設備及相關設施。

切結聲明書

為確保相關權益，請務必仔細閱讀以上規定，必須同意上列條款，始能以本網站辦理補助辦理身心障礙者就業促進措施作業要點線上申請，當您勾選「本單位已詳閱並同意以上聲明事項」時，將視同貴單位(學校、機構或團體)已接受並同意遵守上述約定事項。

1 本單位已詳閱並同意以上聲明事項

檔案下載

[補助辦理身心障礙者就業促進申請表格](#)
[身心障礙者就業促進活動補助要點](#)

← 返回 2 我要申請

3. 系統會自動轉入申請頁面。請依序*欄位進行填寫。本案申請案件，會依據”實施範圍”進行分派至相關審查單位。

身心障礙者就業促進計畫補助

投件單位資訊

單位名稱: test 單位電話: 03-12312312123 單位地址: 新北市板橋區TEST

聯絡人姓名: CHERRYKUO 聯絡人電話: 02-33333333 聯絡人電子信箱: K7200015@WDA.GOV.TW

* 計畫執行年度: 請選擇 申請時間: 2024/04/19 20:40:53

* 計畫名稱: 請輸入

* 實施範圍

新竹縣 彰化縣 臺中市 桃園市 宜蘭縣 新北市 苗栗縣 新竹市 高雄市 屏東縣 連江縣 嘉義市 雲林縣 基隆市 澎湖縣

臺南市 花蓮縣 金門縣 臺東縣 臺北市 南投縣 嘉義縣 全部

* 計畫服務對象

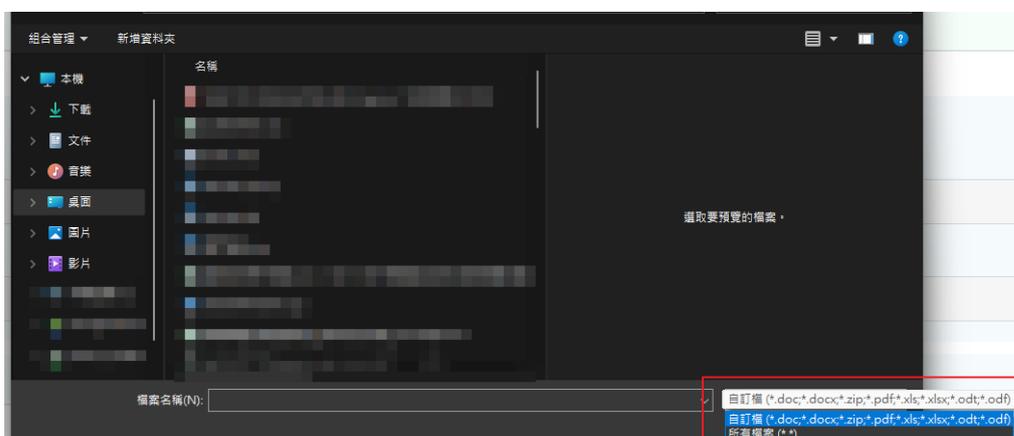
身心障礙者 二度就業婦女 中高齡者 弱勢青年 原住民 家庭暴力被害人 更生受保護人 高齡者 新住民

其他

4. *文件請務必上傳提供且上傳檔案格式僅受理 doc、docx、zip、pdf、xls、xlsx、odt、odf 等。

申請文件上傳

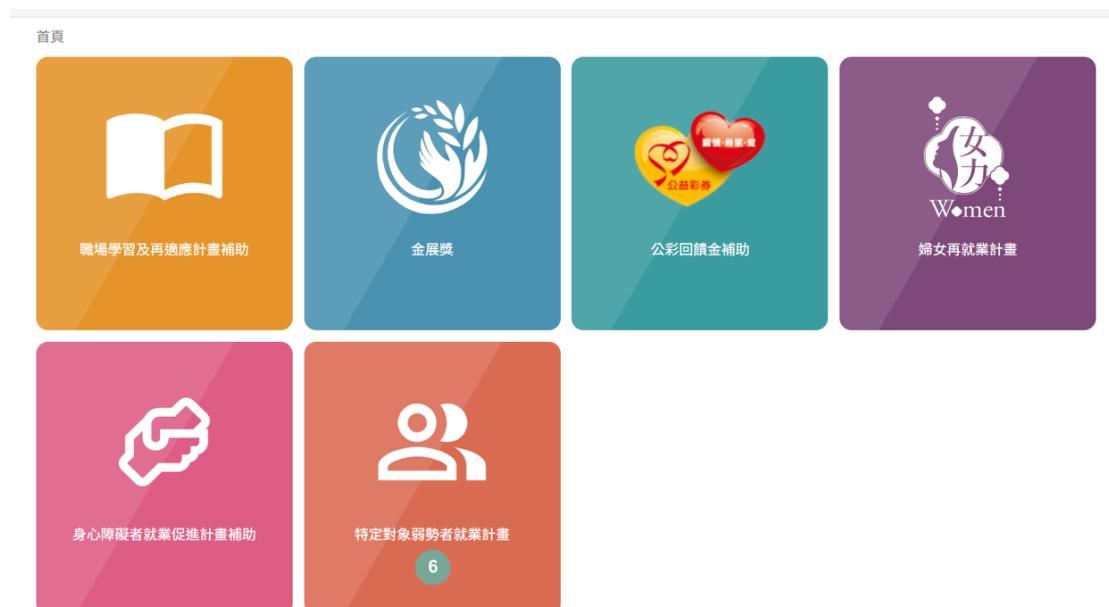
#	申請上傳文件 ↑↓	文件說明 ↑↓	上傳區 ↑↓
1	* 申請書	必要文件	可將檔案拖曳至此處上傳
2	* 活動計畫書	必要文件	可將檔案拖曳至此處上傳
3	* 立案證明書或法人登記證	必要文件	可將檔案拖曳至此處上傳
4	其他附件	無則免附	可將檔案拖曳至此處上傳



(六)、 特定對象弱勢就業計畫

1. 欲參加特定對象弱勢者就業計畫補助案之投件單位，請點選

「特定對象弱勢者就業計畫」按鈕



2. 敬請詳讀相關申辦說明及切結聲明後，勾選本單位已詳閱並

同意以上聲明事項並按下「我要申請」

申辦說明

本單位(學校、機構或團體)同意線上申請及瞭解並同意以下事項：

- 一、補助對象：依法登記或許可設立之學校、機構或團體(政治團體及政黨除外)，依其設立宗旨，為其學生、會員、社員或服務對象辦理促進特定對象及弱勢者就業相關措施者。
- 二、申請方式：計畫應於活動辦理2個月前，檢具申請表、申請補助計畫書、章程、立案證書影本、法人登記證書影本、負責人暱照證書影本向計畫實施範圍所在地之勞動部勞動力發展署(簡稱本署)所屬分署提出申請，計畫實施範圍跨二個分署以上轄區者，向本署提出申請。
- 三、申請補助計畫之內容應包括下列項目：
 - (一) 計畫目標。
 - (二) 主(協)辦單位。
 - (三) 辦理時間(或期程)、活動地點、課程表。
 - (四) 服務對象、人數。
 - (五) 計畫內容及執行方式。
 - (六) 預期效益。
 - (七) 經費概算表(包括項目、單位、數量、單價、預算數、申請補助金額及備註等項)及經費來源(應列明全部經費內容，及向各機關申請補助之項目、金額、比例)。
- 四、補助項目、標準及額度如下：

切結聲明書

為確保相關權益，請務必仔細閱讀以上規定，必須同意上列條款，始能以本網站辦理促進特定對象及弱勢者就業補助作業要點線上申請，當您勾選「本單位已詳閱並同意以上聲明事項」時，將視同貴單位(學校、機構或團體)已接受並同意遵守上述約定事項。

1 本單位已詳閱並同意以上聲明事項

檔案下載

[促進特定對象及弱勢者就業補助作業要點](#)
[特定對象就業促進計畫申請表](#)

2 我要申請

← 返回

3. 系統會自動轉入申請頁面。請依序*欄位進行填寫。本案申請案件，會依據”實施範圍”進行分派至相關審查單位。

特定對象弱勢者就業計畫補助

投件單位資訊

單位名稱 單位電話 單位地址

聯絡人姓名 聯絡人電話 聯絡人電子信箱

*計畫執行年度 申請時間

*計畫名稱

*實施範圍

新竹縣 彰化縣 臺中市 桃園市 宜蘭縣 新北市 苗栗縣 新竹市 高雄市 屏東縣 連江縣 嘉義市 雲林縣 基隆市 澎湖縣

臺南市 花蓮縣 金門縣 臺東縣 臺北市 南投縣 嘉義縣 全部

*計畫服務對象

身心障礙者 二度就業婦女 中高齡者 弱勢青年 原住民 家庭暴力被害人 更生受保護人 高齡者 新住民

其他

4. *文件請務必上傳提供且上傳檔案格式僅受理 doc、docx、zip、pdf、xls、xlsx、odt、odf 等。

申請文件上傳

#	申請上傳文件 ↓↑	文件說明 ↓↑	上傳區 ↓↑
1	* 申請計畫書(含摘要表)	必要文件	<input type="text" value="可將檔案拖曳至此處上傳"/>
2	申請單位章程或捐助章程	地方政府免附	<input type="text" value="可將檔案拖曳至此處上傳"/>
3	立案證書	完成法人登記者應同時檢附法人登記證書，地方政府免附	<input type="text" value="可將檔案拖曳至此處上傳"/>
4	負責人當選證書	無則免附	<input type="text" value="可將檔案拖曳至此處上傳"/>
5	其他附件	無則免附	<input type="text" value="可將檔案拖曳至此處上傳"/>

