

附表一 桃園市獎勵私立機構超額進用身心障礙者獎勵金申請表											
申請月份	年 季 ( 月至 月)			員工 人數	公保 勞保 合計	人 人 人	進用身心障礙 者人數	進用 人	等級 分類	輕 度 中 度 重 度 極 重 度	人 人 人 人
實際 進用 身心 障礙 者 名 冊	序 號	姓 名	障 別	等 級	身 分 證 統 一 編 號			薪 資	備 註		
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
合 計											
自申請期限前一年內有無違反勞動法令 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，違反_____。 申請單位（全銜）： 營利事業統一編號： 勞工保險證號： 負責人： 填表人： 地 址： 電 話： 電子郵件： 中 華 民 國 年 月 日											
申請文件檢核 <input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 勞保或公保投保資料明細影本 <input type="checkbox"/> 員工薪資一覽表及各月薪資明細清冊或證明影本 <input type="checkbox"/> 設立於本市登記證明文件影本											
審查意見 <input type="checkbox"/> 符合 桃園市獎勵私立機構超額進用身心障礙者實施要點相關規定 <input type="checkbox"/> 不符合 桃園市獎勵私立機構超額進用身心障礙者實施要點相關規定											
審查結果 應進用 人次 實際進用 人次 超額進用 人次 核定獎勵金 人次* 元計新臺幣 元											
承辦人				單位主管				機關首長			

單位  
印信

負責  
人章

附表二

身心障礙員工薪資一覽表

員工姓名 身分證統一 編號	任職期間		年第 季薪資明細			工作職稱 工作內容
	勞保加保日期	勞保退保日期	月	月	月	
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				
	年 月 日					
	年 月 日	實際工作地點：				

填表人簽章

負責人蓋章

備註：一、本表務請據實填寫，如發現虛偽不實情形，除追回獎勵金外，涉及刑事責任者，移送司法機關偵辦。

二、本表請自行影印使用。

附表三

桃園市政府勞動局  
黏貼憑證用紙

傳 票 付款憑單	編 號	金 額										
		億	千	百	十	萬	千	百	十	元		
憑證編號		預算年度										<input type="checkbox"/> 受款人 <input type="checkbox"/> 發票(或收據)開立 廠商
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 獎勵費用		用途說明		年 月 至 月 分 私立 障礙者獎勵金							<input type="checkbox"/> 詳如受款人清單 <input type="checkbox"/> 扣抵罰賠款_____元 <input type="checkbox"/> 轉保固金_____元 <input type="checkbox"/> 其他(請列舉並標示金額)

經辦單位	驗收或證明、保管	登記	會計單位	
	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 核 發 私  
 立( 非 ) 義 務 機 構 進 用 身 心 障 礙 者 獎 勵 金  
 計 新 臺 幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整。  
 此 據

統 一 編 號 :

申 請 單 位 :

單位印信  
章

負 責 人 :

請 蓋  
私 章

會 計 :

請 蓋  
私 章

出 納 :

請 蓋  
私 章

中 華 民 國 年 月 日

附表四

## 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、撥入設於臺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)

本單位如變更行庫帳號或領款方式，以正式通知函為憑。

