

107 年度促進原住民就業獎勵計畫

僱用獎勵申請書（第_____梯次）

申請日期：_____年_____月_____日

申請單位名稱					負責人姓名						
公司或商號之統一編號					保險證號碼						
地址					聯絡人姓名						
聯絡電話				傳真				E-mail			
獎僱期間符合原住民族工作權保障法第12條者(不符者免填)	員工總人數	_____人	提出申請時已僱用原住民人數 (不含申請僱用獎勵勞工)			_____人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用 (不含申請僱用獎勵勞工) <input type="checkbox"/> 未足額僱用 <input type="checkbox"/> 已依法足額繳交代金 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
轉帳帳戶	銀行		分行	代號			帳號				
	郵局		支局	局號							
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1、申請書 <input type="checkbox"/> 2、僱用名冊 <input type="checkbox"/> 3、載明受僱者工作時數之薪資清冊 <input type="checkbox"/> 4、出勤紀錄 <input type="checkbox"/> 5、受僱勞工之身分證影本或有效期間居留證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 6、勞工保險被保險人投保資料表 <input type="checkbox"/> 7、僱用勞工之族籍證明(戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 8、公司登記、商業登記及工廠登記等資料 <input type="checkbox"/> 9、薪資印領清冊 <input type="checkbox"/> 10、領據										
本次申請獎勵僱用人數	_____人		申請金額	新臺幣_____元整							
切結簽章	1、本公司未有下列情形，如有不實申請僱用獎勵或資料填寫不實之情事，除願歸還已領取之款項外，並願負一切法律責任。特此切結為憑： (1) 僱用公司負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。 (2) 違反保護勞工法令，情節重大。 2、本公司同意遵守「107 年度促進原住民就業獎勵計畫」相關規定。 負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)										
【審核欄位】 申請人 請勿填寫	審核意見	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____人 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件_____人， 原因：_									
	經審核合格核發僱用獎勵，共計新臺幣_____元										
	承辦人員				單位主管				機關首長		
備註	中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日										

107 年度促進原住民就業獎勵計畫—僱用獎勵

僱用名冊（第____梯次）

造冊單位名稱：

（請加蓋單位印信）

負責人：

（簽名蓋章）

造冊日期： 年 月 日

編號					
勞工姓名					
身分證號碼					
出生年月日					
族別					
工作部門					
職稱					
投保日期					
是否仍在職 (離職日期)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ____/____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ____/____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ____/____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ____/____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ____/____

以上合計____人

.....
(以下請浮貼勞工身分證影本)

107 年度促進原住民就業獎勵計畫

僱用獎勵（第_____梯次）薪資印領清冊

造冊單位名稱：

（請加蓋單位印信或圖記）

造冊日期： 年 月 日

編 號					
勞 工 姓 名					
薪 資					
勞 工 簽 章					
申請獎勵期間 (○年○月○日 - ○年○月○日)					
申請獎勵金額 (元)					
申請獎助	新臺幣_____元整				
總 計	(請以國字大寫書寫)				

人事經辦簽章： 人事主管簽章： 會計經辦簽章： 會計主管簽章： 單位負責人簽章：

領 據

茲領到（承辦機關）__年__月__日至__年__月__日「107年度促進原住民就業獎勵計畫—僱用獎勵」款項計新臺幣_____元整。

此 據

單位名稱：（請加蓋單位印信或圖記）

負責人簽章：

統一編號：

單位地址：

聯絡電話：

金融機構：銀行（分行）

行庫代碼（電匯用七碼）：

存儲帳號：

帳戶名稱（限僱用獎勵申請單位）：

會計**經辦及主管**簽章：

出納**經辦及主管**簽章：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

107 年度促進原住民就業獎勵計畫僱用獎勵訪視紀錄表

訪視日期： 年 月 日

受訪視單位			工作地點		
申請核定	<input type="checkbox"/> 姓名_____	進用日期_____	職務_____	每月薪資_____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中
	<input type="checkbox"/> 姓名_____	進用日期_____	職務_____	每月薪資_____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中
	<input type="checkbox"/> 姓名_____	進用日期_____	職務_____	每月薪資_____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中
	姓名_____	進用日期_____	職務_____	每月薪資_____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中
	姓名_____	進用日期_____	職務_____	每月薪資_____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中
執行情形概述			與申請核定不符原因說明		
1. 實際上工人數_____。					
2. 與申請核定之工作內容 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。					
3. 薪資達法定工資以上 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符					
4. 薪資無積欠情事 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符					
5. 確實辦理進用人員勞健保，並檢具繳費證明。 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符					
6. 進用人員作地點與申請核定之單位 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。					
7. 進用人員確實簽到 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。					
8. 現場無違反勞動相關法規情形 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符					
9. 其他：（工作日誌或其他文件查核情形）					
受訪視單位建議事項					
訪視綜合意見		<input type="checkbox"/> 依規定辦理。 <input type="checkbox"/> 待改善，說明如下：			
訪視後續處理方式 <small>（依規定辦理者免填）</small>		<input type="checkbox"/> 現場口頭要求 <input type="checkbox"/> 正式發函處理 <input type="checkbox"/> 近期內再次訪視			
雇主 (代表人) 簽名			就業服務 人員簽名		
				承辦人 簽名	