

# 107 年度促進原住民就業獎勵計畫

## 從事特定工作（缺工）獎勵措施申請書（第\_\_\_\_梯次）

受理日期：

案號：



申請期間  
出勤情形

月份  
每日  
工時  
期間出勤  
請假情況  
平均每週  
工時

- 居家式照  
服:30 小時
- 機構式照  
服:30 小時
- 社區式照  
服:35 小時

第\_\_個月  
\_\_時  
\_\_日  
\_\_假

日

\_\_假

日

\_\_假

日

以上

以下

第\_\_個月  
\_\_時  
\_\_日  
\_\_假

日

\_\_假

日

\_\_假

日

以上

以下

第\_\_個月  
\_\_時  
\_\_日  
\_\_假

日

\_\_假

日

\_\_假

日

以上

以下

第\_\_個月  
\_\_時  
\_\_日  
\_\_假

日

\_\_假

日

\_\_假

日

以上

以下



# 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—從事特定工作(缺工)獎勵措施」津貼款項，

計新臺幣 萬 仟元整。

領取人： (簽章)

身分證統一編號：

日常居住處所地址：

中 華 民 國 年 月 日

……請直轄市、縣市政府將申請人之存簿封面影本浮貼於此處……

給付方式(請勾項)

※一、金融機構(不包含郵局)及分支機構名稱請完整填寫，存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不需補零。

二、郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足7位者，請在左邊補零。

三、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，帳戶姓名須與勞保局加保資料相符，以免無法入帳。

1、匯入申請人在金融機構之存簿帳戶：金融機構名稱：\_\_\_\_\_銀行(庫局)\_\_\_\_\_分行(支庫局)

總代號	分支代號	帳號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)

2、匯入申請人在郵局之存簿帳戶

局號：— 帳號：—

## 查詢勞工保險資料同意書

本人 依「107 年度促進原住民就業獎勵計畫—從事特定工作（缺工）獎勵措施」申請津貼補助，並已瞭解下列內容，同意由(承辦機關名稱)查詢勞工保險資料。

1、 對象：107 年度促進原住民就業獎勵計畫—從事特定工作（缺工）

獎勵措施適用對象。

二、內容：申領 107 年度促進原住民就業獎勵計畫—從事特定工作（缺工）獎勵措施之津貼者，需同意原住民族委員會及直轄市、縣(市)政府查詢其勞工保險相關資料後，方可受理津貼之申請。

三、保密：本案之勞工保險資料，將以「機密」之方式處理與保管，但在涉及法律責任事項時無法保密。

請簽署姓名與日期，表示已清楚上述內容。

立書人：

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

107 年度促進原住民就業獎勵計畫  
從事特定工作（缺工）獎勵措施訪視紀錄表

訪視日期： 年 月 日



雇主		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_____人			
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. 其他說明：（工作日誌或其他文件查核情形）			
受訪視建議事項			
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 (依規定辦理者免填)	<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		
受訪人簽名			
就業服務人員簽名		承辦單位簽名	