

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：

姓名	身分證統一編號	出生年月日	年 月 日
居住地址	就業(投保)日期		年 月 日
聯絡電話 (市話)	(手機)		

族籍別

現職單位 名稱： 統一編號：

檢附文件

<input type="checkbox"/> 1. 津貼申請書及領取收據	<input type="checkbox"/> 2. 薪資證明。
<input type="checkbox"/> 3. 勞工本人之國內金融機構存摺封面影本	<input type="checkbox"/> 4. 同意代為查詢勞保資料委託書。
<input type="checkbox"/> 5. 身分證影本	<input type="checkbox"/> 6. 原住民族籍證明(戶籍謄本或戶口名簿)
<input type="checkbox"/> 7. 出勤記錄	

申請期間與金額

1. 年 月 日至 年 月 日(第 個月)	申請金額新臺幣 _____元
2. 年 月 日至 年 月 日(第 個月)	申請金額新臺幣 _____元
3. 年 月 日至 年 月 日(第 個月)	申請金額新臺幣 _____元
4. 年 月 日至 年 月 日(第 個月)	申請金額新臺幣 _____元

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
				___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 居家式照服:30 小時 <input type="checkbox"/> 機構式照服:30 小時 <input type="checkbox"/> 社區式照服:35 小時
第__個月	___時	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下	
第__個月	___時	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下	
第__個月	___時	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下	
第__個月	___時	___日	___假___日	___假___日	___假___日	<input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下	

切結簽章

- 本人非為雇主或其負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。
- 本人未曾任職於現職單位，或已於現職事業單位、同一代表人之事業單位離職滿1年以上。
- 本人確實未從事主管人員、經理人員、商業及行政專業人員、商業及行政助理專業人員、事務支援人員等工作，且平均每週工時達**規定時數**以上。
- 本人同意遵守「107年度促進原住民就業獎勵計畫」相關規定。
- 以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。

申請人簽名蓋章：
 申請日期 年 月 日

(由直轄市、縣市政府填寫)

審核意見

(申請人之各項津貼申領狀況等，請一併查核，並列印網際網路就業服務系統各項查核資料)

符合下列條件之一：

- 平均每週工作時間達標準時數。未達時數原因：\_\_\_\_\_
- 申報參加就業保險，或已領取勞工保險老年給付或公教人員保險養老給付，並申報參加職業災害保險。

不符合申請條件，原因：\_\_\_\_\_。

---

經審核，合格獎勵計 \_\_\_\_\_個月，核發津貼共計新臺幣 \_\_\_\_\_元

---

承辦人員(初審)： \_\_\_\_\_ 單位主管(覆核)： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

# 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  
選  
一  
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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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。

一、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	①姓名_____進用日期_____職務_____每月薪資_____是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
	②姓名_____進用日期_____職務_____每月薪資_____是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
	③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 <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		
受訪人簽名			
就業服務人員簽名		承辦單位簽名	