

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	<p>一、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：</p> <p>(一)僱用公司負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。</p> <p>(二)違反保護勞工法令，情節重大。</p> <p>二、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。</p> <p>負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)</p>						
【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 __/__/				

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	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_____。			
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

(依規定辦理者免填)

- 現場口頭要求
- 正式發函處理
- 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	
----------------------------	--	----------------------	--	-------------------	--