

勞動部補助哺(集)乳室申請書		日期： 年 月 日	
申 單 名	請 位 稱 <small>*請與補助款擬撥入之金融帳戶名稱一致</small>	負 責 人	
		業 務 聯 絡 人	
地 址	(郵遞區號)	電 話	
員 工 總 人 數		申 請 單 位 統 一 編 號	
是否已提供員工托兒服務	<input type="checkbox"/> 已提供(指已設置托兒設施或與托兒服務機構簽約或提供托兒津貼) <input type="checkbox"/> 尚未提供		
哺(集)乳室設置情形及補助申請			
申請補助哺(集)乳室類別	<input type="checkbox"/> 初次設置__間 <input type="checkbox"/> 增購設備__間 <input type="checkbox"/> 增設哺(集)乳室__間，同單位已設置__間，位於_____以上累計設置__間	受補助情形	<input type="checkbox"/> 未曾接受補助 <input type="checkbox"/> 曾接受補助，於_____年
申請補助哺(集)乳室金額	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元		
<p>本申請項目非屬政府設立、推動，於本年度並未獲各目的事業主管機關補助，且所提供佐證資料及載述內容完全屬實，以上陳述若有虛偽，願負法律責任及繳回補助款項。</p> <p>(單位印信) 立切結書人(事業單位負責人)：</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>			
檢附證件	<input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 實施計畫。 (應包含平面圖、配置圖及使用規範)		
核 轉 機 關 審 核 欄	核轉機關審核意見： 一、申請內容審核： <input type="checkbox"/> 1 申請單位為合法登記。 <input type="checkbox"/> 2 申請補助項目符合本辦法之規定。 <input type="checkbox"/> 3 申請單位所應檢附證明文件均符合規定。 二、審核意見說明暨補助金額：		
	承辦人： 科長(課長)： 處長(局長)：		
備 註	一、請地方主管機關將核定後之書表影印，加蓋「與正本無誤」字樣及承辦人職章轉送勞動部。 二、接受勞動部補助者，請於期限內檢附原始憑證正本、成果報告表、經費報告表、購置設備照片等向勞動部辦理核銷。		

附件一之二

(申請單位名稱) 申請勞動部哺(集)乳室補助實施計畫

一、目的：

二、實施進度及期間：

三、辦理內容：

(一) 申請補助所在地，僱用員工總人數： 人；

 男性員工人數： 人；

 女性員工人數： 人。

(二) 受僱者需要使用哺(集)乳室人數： 人。(以申請日前後1年內人數預估)

(三) 哺(集)乳室設置規劃：

 1、設置地點及內部設備配置(請檢附平面圖、配置圖等)：

 2、請檢附使用規範(包括使用時間、方式、場地設備之維護等)：

四、哺(集)乳室設備明細表：(請就靠背椅、桌子、電源插座、母乳儲存專用冰箱及有蓋垃圾桶等申請項目，填寫項目名稱、規格、數量、單價、金額等。)

(一) 哺(集)乳室已有且不申請經費補助之設備

設備名稱	規格	數量

(二) 申請經費補助之設備

申請項目名稱	規格	數量	單價	金額

五、經費預算

(一) 執行本計畫所需總經費預算： 元。

(二) 雇主自行負擔金額： 元。

(三) 申請地方政府補助金額： 元。

(四) 申請勞動部補助金額： 元。

(五) 其他單位補助金額： 元。

勞動部補助哺(集)乳室成果報告表

計畫名稱						
申請單位名稱						
申請單位負責人						
計畫實施情形 (如辦理效益及影響)						
經費	預算數	實 支 數				
		勞動部 補助	地方政 府補助	其他單 位補助	自籌款	合 計
其他	員工人數：_____人					
附件						

辦理單位(下列人員請簽名或蓋章)

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

勞動部補助哺(集)乳室經費報告表

原申請 項目	原列 預算	實 支 數					單據 編號	說明
		勞動部 補助	地方政 府補助	其他單 位補助	自籌款	合計		
總 計								

辦理單位 (下列人員請簽名或蓋章)

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

附件一之五

申請單位名稱：

勞動部補助哺(集)乳室支出分攤表

年 月 日

分攤項目，計____項：			實支數：	元
分攤機關/單位 名稱	分 攤 比 例(%)	分 攤 金 額(元)	說 明	
			檢附支出分攤表及支出憑證影本送本部結報，有關支出憑證正本由辦理單位另行保存。	
合 計				

辦理單位(下列人員請簽名或蓋章)

業務承辦人

會計

承辦單位主管

負責人

附件二之一

勞動部補助托兒設施措施申請書				日期： 年 月 日	
申 單 名	請 位 稱	*請與補助款擬撥入之金融帳戶名稱一致		負 責 人	
				業 務 聯 絡 人	
員 總 人	工 數	收(送)托員 工子女數	申 請 單 位 統 一 編 號		
地 址		(郵遞區號)		電 話	
托 兒 機 構 名 稱		*申請托兒設施者填寫		設 立 許 可 證 書 字 號 *申請托兒設施者填寫	
申 請 類 別		<input type="checkbox"/> 托兒設施：1. 類別： <input type="checkbox"/> 新興建 <input type="checkbox"/> 已設置，於____年 2. 受補助情形： <input type="checkbox"/> 未曾接受補助 <input type="checkbox"/> 曾接受補助，於_____年 <input type="checkbox"/> 托兒措施			
申 請 補 助 金 額		新臺幣 萬 仟 佰 拾 元			
本申請項目非屬政府設立、推動，於本年度並未獲各目的事業主管機關補助，且所提供佐證資料及載述內容完全屬實，以上陳述若有虛偽，願負法律責任及繳回補助款項。 (單位印信) 立切結書人(事業單位負責人)： <div style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</div>					
檢 附 證 件	<input type="checkbox"/> 一、托兒設施： <input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 實施計畫。 <input type="checkbox"/> 3. 受僱者子女托兒名冊。 <input type="checkbox"/> 4. 托兒服務機構設立許可證書影本。		<input type="checkbox"/> 5. 辦理聯合托育，除備齊左列文件，併同提供下列文件(無辦理者本項文件免提供) <input type="checkbox"/> (1) 與其他雇主簽約之契約書影本。 <input type="checkbox"/> (2) 收托其他簽約雇主員工子女名冊。		<input type="checkbox"/> 二、托兒措施： <input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 實施計畫。 <input type="checkbox"/> 3. 受僱者子女托兒名冊。 <input type="checkbox"/> 4. 受僱者子女送托托兒服務機構證明文件。 <input type="checkbox"/> 5. 雇主補助托兒津貼證明文件。
	核轉機關審核意見： 二、 申請內容審核： <input type="checkbox"/> 1 申請單位為合法登記。 <input type="checkbox"/> 2 申請補助項目符合本辦法之規定。 <input type="checkbox"/> 3 申請單位所應檢附證明文件均符合規定。 二、審核意見說明暨補助金額： 承辦人： 科長(課長)： 處長(局長)：				
備 註		一、請地方主管機關將核定後之書表影印，加蓋「與正本無誤」字樣及承辦人職章轉送勞動部。 二、接受勞動部補助者，請於期限內檢附原始憑證正本、成果報告表、經費報告表、購置設備照片等向勞動部辦理核銷。			

五、經費預算：

(一) 執行本計畫所需總經費預算： 元。

(二) 雇主自行負擔金額： 元。

(三) 申請地方政府補助金額： 元。

(四) 申請勞動部補助金額： 元。

(五) 其他單位補助金額： 元。

附件二之三

(申請單位名稱) 受僱者子女托兒名冊

序號	員工姓名 (含聯絡電話)	性別	收(送)托子女姓名	性別	年齡	收(送)托機構名稱 及聯絡電話 (請詳列機構全名)	雇主是否與該 送托機構簽約 <small>*雇主自行設置托兒服務 機構者免填</small>
	合計	男性： __名 女性： __名		男性： __名 女性： __名			

註.為配合《消除對婦女一切形式歧視公約》，瞭解目前事業單位辦理托育服務受益情形，請協助於員工及收托子女姓名加註性別，感謝您！

附件二之四

(申請單位名稱) 收托其他簽約雇主員工子女名冊

序號	簽約之事業單位 名稱及聯絡電話	員工姓名 (含聯絡電話)	性別	收托子女 姓名	性別	年齡	備註
		合計	男性：_名 女性：_名		男 性： 名 女 性： 名		

註.為配合《消除對婦女一切形式歧視公約》，瞭解目前事業單位辦理托育服務受益情形，請協助於員工及收托子女姓名加註性別，感謝您！

附件二之七

勞動部補助托兒設施措施成果報告表

計畫名稱						
申請單位名稱						
申請單位負責人						
申請補助項目	<input type="checkbox"/> 新興建設施 <input type="checkbox"/> 已設置設施 <input type="checkbox"/> 措施					
計畫實施情形 (含效益、特色、影響)						
經費	預算數	實 支 數				
		勞動部 補助	地方政 府補助	其他單 位補助	自籌款	合 計
其他	員工人數：_____人					
附件						

辦理單位 (下列人員請簽名或蓋章)

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

附件二之八

勞動部補助托兒設施措施經費報告表

原申請 項目	原列 預算	實 支 數					單據 編號	說明
		勞動部 補助	地方政 府補助	其他單 位補助	自籌款	合計		
總 計								

辦理單位（下列人員請簽名或蓋章）

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

附件二之九

申請單位名稱：

勞動部補助托兒設施措施支出分攤表

年 月 日

分攤項目，計 項：		實支數：		元
分攤機關/單位 名稱	分 攤 比 例(%)	分 攤 金 額(元)	說 明	
			檢附支出分攤表及支出憑證影本送本部結報， 有關支出憑證正本由辦理單位另行保存。	
合 計				

辦理單位（下列人員請簽名或蓋章）

業務承辦人

會計

承辦單位主管

負責人