

受嚴重特殊傳染性肺炎影響之漁船船員岸上居家檢疫補貼 申 請 書

申 請 人 資 料 填 寫 欄	姓名 / 公司名		出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號 / 營利事業統一編號																	
	通訊地址	郵遞區號：□□□-□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓 市 市區 里 街 弄					聯絡方式	行動電話：電話：()														
	漁船名		漁船統一編號	CT -	<input type="checkbox"/> 領有109年度遠洋作業許可 <input type="checkbox"/> 活魚運搬船																	
	受託人姓名		出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號 / 營利事業統一編號																	
	通訊地址	郵遞區號：□□□-□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓 市 市區 里 街 弄					聯絡方式	行動電話：電話：()														
	<p>現檢附下列文件申請僱用外來船員補貼：</p> <p><input type="checkbox"/>居家檢疫船員名冊(應有船員中英文姓名、護照或居民身份證號碼及檢疫起迄日期)。</p> <p><input type="checkbox"/>居家檢疫通知書影本。</p> <p><input type="checkbox"/>防疫旅館之發票或收據正本。</p> <p><input type="checkbox"/>存摺封面影本(請黏貼於本頁背面)</p>																					
切 結 書																						
<p>以上事項均屬實，且本人承諾於受補貼期間不對船員實施減班休息、裁員或減薪等減損船員權益之行為，或解散、歇業之情事，亦不會以任何形式由船員負擔防疫旅館費用。倘有不實之情事或違反承諾者，願繳回所領全額補貼款項並負擔相關法律責任。</p> <p style="text-align: left;">此致 行政院農業委員會</p> <p style="text-align: right;">申請人：(簽章) 代表人：</p> <p style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</p>																						
<p>申 請 人 之 存 摺 封 面 影 本 請 黏 貼 於 本 申 請 書 背 面</p>																						