

### 婦女再就業計畫-自主訓練獎勵申請書

第1次申請日期：      年      月      日                      案件編號：

第2次申請日期：      年      月      日

姓名		身分證統一編號	
聯絡電話			
聯絡地址			
完成自主訓練機構 及進修課程名稱	機構名稱：(請填全名) 課程名稱：		
自主訓練期間	年      月      日至      年      月      日		
就業單位 (第二次申請填寫)	就業單位名稱：(請填全名) 就業單位電話及地址：		
就業日期 (第二次申請填寫)	年      月      日		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 自主訓練獎勵申請書及領取收據(第1次領據，紙本用) <input type="checkbox"/> 2. 結訓證書或證明 <input type="checkbox"/> 3. 心得報告 <input type="checkbox"/> 4. 就業規劃 <input type="checkbox"/> 5. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 6. 求職登記表(紙本用) <input type="checkbox"/> 7. 自主訓練獎勵領取收據(第2次領據，紙本用) <input type="checkbox"/> 8. 其他		
切結簽章	本人瞭解並願意遵守本計畫相關規定，茲證明所提供資料均為屬實，如有不實或違反本計畫相關規定溢領津貼，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。 請詳細填寫以上表格，並確認所提供之資料均屬實。 申請人簽章：  申請日期      年      月      日		

(由公立就業服務機構填寫)

(以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期)

第1次審核意見

項目	承辦人	單位主管
1. 經審查符合本計畫第1次自主訓練獎勵(20,000元)領取資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合， 原因：		
2. 經審查符合本計畫第2次自主訓練獎勵(10,000元)領取資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合， 原因：		