

婦女再就業計畫

工時調整職缺申請書-雇主

申請日期：____年____月____日

案件編號：_____

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		承辦人姓名	
地址					
連絡電話		傳真		電子郵件	
員工總人數	人	法定比例 進用情形 (不含申請 工時調整獎 勵勞工)	提出申請 時僱用身 心障礙者	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用 (不含申請僱用獎助勞工) <input type="checkbox"/> 未足額僱用 <input type="checkbox"/> 已依法足額繳交差額補助費 <input type="checkbox"/> 其他
			提出申請 時僱用原 住民	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用 (不含申請僱用獎助勞工) <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
工時調整之職務及調整方式 (同時調整申請多個職缺，請逐一詳細列出)	原職缺內容		原工時起迄		調整方式
	1.		1.		<input type="checkbox"/> 工時調整 <input type="checkbox"/> 部分工時
	2.		2.		<input type="checkbox"/> 工時調整 <input type="checkbox"/> 部分工時
	3.		3.		<input type="checkbox"/> 工時調整 <input type="checkbox"/> 部分工時
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1.工時調整職缺申請書 <input type="checkbox"/> 2.公司登記、商業登記或工廠登記等資料 <input type="checkbox"/> 3.其他				
申請職缺數	工時調整____個，部分工時____個，合計____個				
切結簽章	<p>1.本公司僱用本計畫之勞工，以按月計酬全時工作僱用，每月薪資不低於勞動部公告之每月基本工資；非以按月計酬之工作僱用，每小時薪資不低於勞動部公告之每小時基本工資。</p> <p>2.本公司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補助或津貼，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。</p> <p>負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)</p>				
審核 【審核欄位】 申請人 請勿填寫	承辦人員		單位主管		
中華民國____年____月____日					

婦女再就業計畫
工時調整獎勵申請書-雇主

申請日期：____年____月____日

案件編號：_____

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		承辦人姓名			
地址							
連絡電話		傳真		電子郵件			
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.僱用名冊及薪資請領清冊 <input type="checkbox"/> 2.出勤紀錄 <input type="checkbox"/> 3.受僱勞工之身分證文件影本或有效期間居留證明文件影本 <input type="checkbox"/> 4.請領工時調整獎勵之勞工保險、就業保險及職業災害保險投保資料表或其他足資證明投保之文件 <input type="checkbox"/> 5.公司登記、商業登記或工廠登記等資料 <input type="checkbox"/> 6.雇主之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 7.雇主領據						
申請職缺數	工時調整_____個，部分工時_____個，合計_____個						
申請獎勵期間	____年____月____日至____年____月____日(僱用滿30日以上)						
申請金額	新臺幣_____元整						
切結簽章	<p>1.本公司僱用本計畫之勞工，以按月計酬全時工作僱用，每月薪資不低於勞動部公告之每月基本工資；非以按月計酬之工作僱用，每小時薪資不低於勞動部公告之每小時基本工資。</p> <p>2.本公司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補助或津貼，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。</p> <p>負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)</p>						
審核 【審核欄位】 申請人 請勿填寫	審核 意見	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____個 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件_____個，原因：_____					
	經審核合格核發工時調整獎勵，共計新臺幣_____元						
	備註						
	初審	承辦 人員				單位 主管	
複審							
中 華 民 國 年 月 日							

婦女再就業計畫 僱用名冊及薪資請領清冊

造冊單位名稱： _____ (請加蓋單位印信或圖記)

負責人： _____ (請加蓋負責人印章)

造冊日期： 年 月 日 按月計酬 非按月計酬

編號					
核定職缺					
勞工姓名					
身分證 統一編號					
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
工作期間	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日	年 月 日- 年 月 日
工作期間之 總工時	小時	小時	小時	小時	小時
工作期間之 請假情況	__假__日/時 __假__日/時	__假__日/時 __假__日/時	__假__日/時 __假__日/時	__假__日/時 __假__日/時	__假__日/時 __假__日/時
工作期間之 薪資					
就業保險 投保日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
是否在职 (離職日期)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (年 月 日)
以下由審核單位填寫					
求才登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
求職登記日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
推介日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

【備註1】 倘為請領調整工時獎勵，而刻意隱瞞勞工實際工作時數及薪資，恐有違反刑法第214條規定之虞。

領 據/雇主

茲領到臺中市就業服務處_____就業服務站____年____月____日至
年____月____日之婦女再就業計畫-工時調整獎勵款項計新臺幣
萬_____仟元整。

此 據

單位名稱： (請加蓋單位印信或圖記)

負責人： (請加蓋負責人印章)

統一編號：

單位地址：

連絡電話：

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 (限工時調整獎勵申請單位)：

中華民國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

(第二次起之案件免附，由公立就業服務機構依查得之投保紀錄審核通過後核發，匯款帳戶如有變更者應向原核發公立就業服務機構提出)