**五五就業促進獎勵實施要點**

**僱用名冊及工資清冊**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編 號 |  |  |  |  |  |
| 職稱 |  |  |  |  |  |
| 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 |
| 本次請領期間 | 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 |
| 約定工作方式 | □全時  □部分工時 | □全時  □部分工時 | □全時  □部分工時 | □全時  □部分工時 | □全時  □部分工時 |
| 請領期間工資 |  |  |  |  |  |
| 依法請假致實際獲致工資數額低於3千元 | □有  □無 | □有  □無 | □有  □無 | □有  □無 | □有  □無 |
| 友善協助方案 | * 1.專屬教育訓練教材 * 2.彈性調整工作時間 * 3.家庭照顧協助措施或補助 * 4.每星期至少一次心理諮詢或關懷措施 * 5.其他(請詳述)： | * 1.專屬教育訓練教材 * 2.彈性調整工作時間 * 3.家庭照顧協助措施或補助 * 4.每星期至少一次心理諮詢或關懷措施 * 5.其他(請詳述)： | * 1.專屬教育訓練教材 * 2.彈性調整工作時間 * 3.家庭照顧協助措施或補助 * 4.每星期至少一次心理諮詢或關懷措施 * 5.其他(請詳述)： | * 1.專屬教育訓練教材 * 2.彈性調整工作時間 * 3.家庭照顧協助措施或補助 * 4.每星期至少一次心理諮詢或關懷措施 * 5.其他(請詳述)： | * 1.專屬教育訓練教材 * 2.彈性調整工作時間 * 3.家庭照顧協助措施或補助 * 4.每星期至少一次心理諮詢或關懷措施 * 5.其他(請詳述)： |
| 請領期間年資 是否超過1年 | □是  □否 | □是  □否 | □是  □否 | □是  □否 | □是  □否 |
| 就業保險  (職業災害)  投保日期 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 是否在職  （離職日期） | □是  □否（ 年 月 日） | □是  □否（ 年 月 日） | □是  □否（ 年 月 日） | □是  □否（ 年 月 日） | □是  □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 |
| 審核結果 | □符合  □不符合，原因：\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □符合  □不符合，原因：\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □符合  □不符合，原因：\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □符合  □不符合，原因：\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □符合  □不符合，原因：\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**【備註】倘為申請職場支持輔導費，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。**