

# 外國人住宿地點變更通報單

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 核准函號                                                                                                                          | 年 月 日第 號<br>(即雇主用以引進外國人之核准函，如初次招募函、重新招募函或遞補招募函)                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 核准函記載<br>之外國人許<br>可工作地點                                                                                                       | □□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰<br>路 段 巷 弄 號 樓之                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作類別                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 製造工作 <input type="checkbox"/> 營造工作 <input type="checkbox"/> 海洋漁撈工作 <input type="checkbox"/> 海洋箱網養殖漁撈工作<br><input type="checkbox"/> 家庭看護工作 <input type="checkbox"/> 家庭幫傭工作 <input type="checkbox"/> 機構看護工作 |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雇主名稱                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | <input type="checkbox"/> 事業統一編號(8碼)<br><input type="checkbox"/> 船籍編號(8碼)<br><input type="checkbox"/> 身分證字號(10碼)<br><input type="checkbox"/> 統一證號(10碼) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 負責人姓名<br>(事業類須<br>填)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | <input type="checkbox"/> 身分證字號                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被看護者姓名<br>(家庭類須<br>填)                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | <input type="checkbox"/> 身分證字號                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雇 主<br>聯 絡 電 話                                                                                                                | 日間電話： 夜間電話： 行動電話：                                                                                                                                                                                                                  |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雇 主<br>通 訊 地 址                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 同外國人許可工作地點<br>□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰<br>路 段 巷 弄 號 樓之                                                                                                                                                         |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 外國人變更住<br>宿日期及人數                                                                                                              | 年 月 日 / 共 人                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 變更前外國<br>人住宿地點                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 同雇主通訊地址 <input type="checkbox"/> 同本會許可之外國人工作地點<br>□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰<br>路 段 巷 弄 號 樓之                                                                                                                     |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 變更後外國<br>人住宿地點                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 同雇主通訊地址 <input type="checkbox"/> 同本會許可之外國人工作地點<br>□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰<br>路 段 巷 弄 號 樓之                                                                                                                     |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 變更住宿地<br>點原因                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 隨被看護者移動 <input type="checkbox"/> 事業單位變更住宿地點 <input type="checkbox"/> 雇主委由仲介安置<br><input type="checkbox"/> 其他：                                                                                             |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 本申請案委任私立就業服務機構辦理。<br><input type="checkbox"/> 本申請案無委任私立就業服務機構辦理。<br>雇主名稱： (單位圖記)<br>負責人： (簽章) 身分證字號： |                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 委任私立就業服務機構名稱：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (單位圖記)             |
| 許可證字號：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 負責人：               |
| 專業人員：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (簽章)<br>(簽章) 聯絡電話： |
| 本通報單所填寫之資料及檢附之文件，均應屬實，如有虛偽，申請人應負法律上之一切責任。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
| 收件章：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 收件日期：              |
| <p><b>注意事項</b></p> <p>一、依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第十九條及第十九條之一規定，雇主如為所聘僱之從事就業服務法第四十六條第一項第八款至第十款規定工作之外國人變更住宿地點，應於變更後7日內，檢具本通報單及下列文件向外國人工作所在地及住宿地點之當地主管機關辦理通報。<br/>但依第二十七條之一第一項第二款但書規定免附外國人生活照顧服務計畫書者，不在此限：</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 外國人住宿地點變更通報單。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 外國人生活照顧服務計畫書。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 變更住宿地點之外國人名冊。</p> <p>二、依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第十九條及第十九條之一規定，雇主如為所聘僱之從事就業服務法第四十六條第一項第九款或第十款規定工作之外國人變更住宿地點，應於變更後7日內，以「外國人住宿地點變更通報單」通知外國人工作所在地及住宿地點之當地主管機關。</p> <p>三、惟家庭看護工有隨同被看護者輪住不同地點之需求者，雇主得於辦理入國通報或接續聘僱通報時預先通報家庭看護工隨同被看護者輪住之地點；家庭看護工之住宿地點未於入國通報或接續聘僱通報時通報者，雇主仍應依前開規定於外國人變更住宿地點後7日內，以「外國人住宿地點變更通報單」通知外國人工作所在地及住宿地點之當地主管機關。</p> <p>四、雇主如欲調派所聘僱之家庭看護工隨同被看護者至養護機構、醫療院所附設之護理之家、慢性床或呼吸照顧病床等照料該被看護人，須事先向中央主管機關（<b>勞動部</b>）申請調派許可，每次申請調派期間不得超過2個月，期滿後得申請延長，1年內累計調派期間不得超過6個月。</p> <p>五、本申請表之<input type="checkbox"/>處，為申請人之勾選處，請以 V 在<input type="checkbox"/>內勾選。</p> |                    |