**110年度促進原住民族中高齡就業計畫**

**【附件1】**

**僱用獎勵申請書（第 梯次）**

申請日期：　 　年　 　月　 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 地址 |  | 聯絡人姓名 |  |
| 聯絡電話 |  | 傳真 |  | E-mail |  |
| 獎僱期間符合原住民族工作權保障法第12條者(不符者免填) | 員工總人數 |  人 | 提出申請時已僱用原住民人數（不含申請僱用獎勵勞工） |  人 | □已足額僱用（不含申請僱用獎勵勞工）□未足額僱用□已依法足額繳交代金 □其他：  |
| 轉帳帳戶 | 銀行 分行 | 代號 |  | 帳號 |  |
| 郵局 支局 | 局號 |  |
| 檢附文件 | * 1、申請書 □ 2、僱用名冊 □ 3、薪資清冊 □ 4、出勤紀錄
* 5、勞工薪資明細表 □ 6、受僱勞工之身分證影本或有效期間居留證明文件影本。
* 7、受僱勞工之族籍證明影本(戶籍謄本) □ 8、勞工保險被保險人投保資料表

□ 9、公司登記、商業登記及工廠登記等資料 □ 10、匯款證明或薪資印領清冊□ 11、僱用獎勵津貼核銷表(用人單位) □ 12、就業獎勵津貼核銷表(勞工) |
| 本次申請獎勵僱用人數 | 全部工時：　　　人部分工時：　　　人 | 申請金額 | 僱用獎勵津貼，新臺幣 元整就業獎勵津貼，新臺幣 元整 |
| 切結簽章 | 1. 本公司未有下列情形，如有不實申請僱用獎勵或資料填寫不實之情事，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：
2. 僱用公司負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。
3. 違反保護勞工法令，情節重大。
4. 於本計畫獎勵期間，接受其他政府機關有關就業促進獎補（捐）助。
5. 本公司同意遵守「110年度促進原住民族中高齡就業計畫」相關規定。

負責人簽章： （並請加蓋單位印信或圖記） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【審核欄位】申 請 人****請 勿 填 寫** | **審核意見** | **□ 符合申請條件 人****□ 不符合申請條件 人，** **原因：**  |
| **經審核合格核發僱用獎勵，計新臺幣 元；就業獎勵，計新臺幣 元，****合計新臺幣 元** |
| **承辦人員** |  | **單位主管** |  | **機關首長** |  |
| **中 華 民 國 年 月 日** |
| **備註** |  |

**110年度促進原住民族中高齡就業計畫**

**【附件2】**

**僱用名冊（第 梯次）**

造冊單位名稱：　　　　　　　　　　　　　　　　（請加蓋單位印信）

負 責 人：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（簽名蓋章）

造冊日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編 號 |  |  |  |  |  |
| 勞工姓名 |  |  |  |  |  |
| 身分證號碼 |  |  |  |  |  |
| 出生年月日 |  |  |  |  |  |
| 族別 |  |  |  |  |  |
| 工作部門 |  |  |  |  |  |
| 職稱 |  |  |  |  |  |
| 工作時間 | □全部工時□部分工時 | □全部工時□部分工時 | □全部工時□部分工時 | □全部工時□部分工時 | □全部工時□部分工時 |
| 薪資待遇 | 元/月 | 元/月 | 元/月 | 元/月 | 元/月 |
| 投保日期 |  |  |  |  |  |
| 是否仍在職（離職日期） | □是□否 /  | □是□否 /  | □是□否 /  | □是□否 /  | □是□否 /  |

**以上合計 人**

(以下請浮貼勞工身分證正反面影本)

**110年度促進原住民族中高齡就業計畫**

**（第 梯次）薪資清冊**

**【附件3】**

造冊單位名稱： （請加蓋單位印信或圖記）

勞工姓名：

工作地點： 造冊日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 份 |  |  |  |
| 投保薪資 |  |  |  |
| 實領薪資 |  |  |  |
| 勞工簽章 |  |  |  |
| 用人單位僱用獎勵金額(元) |  |  |  |
| 勞工就業獎勵金額(元) |  |  |  |
| 申請獎勵期間（○年○月○日-○年○月○日） |  |
| 申請獎勵總 計 | 新臺幣 元整（請以國字大寫書寫） |

人事經辦簽章： 人事主管簽章： 會計經辦簽章： 會計主管簽章： 單位負責人簽章：

註：每1勞工填寫1份。

|  |
| --- |
| **僱用獎勵津貼核銷表(用人單位)** |
| 用人單位(投保單位) |  | 統一編號 |  |
| 聯繫電話 | 宅：手機 | 地址 |  |
| 進用人員 | 獎勵津貼請領期間日 | 在職時間 | 用人單位獎勵津貼請領金額 |
| 1 |  |  年 月 日~年 月 日 | 計\_\_\_\_月\_\_\_\_日，□是□否每月平均上工達150小時以上 |  |
| 2 |  |  年 月 日~年 月 日 | 計\_\_\_\_月\_\_\_\_日，□是□否每月平均上工達150小時以上 |  |
| 3 |  |  年 月 日~年 月 日 | 計\_\_\_\_月\_\_\_\_日，□是□否每月平均上工達150小時以上 |  |
| 合計 |  |
| **領 據****茲收訖****苗栗縣政府原住民族事務中心110年度促進原住民族中高齡就業計畫僱用獎勵津貼****新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整**   |
| 匯款資訊 | 銀行代號：□□□ 銀行名稱： ( 分行)戶名： 帳號： |
| (浮貼存摺影本)公司章   會計章負責人章出納章中華民國 年 月 日 |

 **110年度促進原住民族中高齡就業計畫**

**【附件4】**

**110年度促進原住民族中高齡就業計畫**

**【附件5】**

|  |
| --- |
| **就業獎勵津貼核銷表（勞工）** |
| 受僱人員姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 聯繫電話 | 宅：手機： | 戶籍地址 |  |
| 用人單位 |  | 在職狀態 | □在職□離職，退保日\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 獎勵津貼起算日(進用日) | 獎勵津貼結算日 | 津貼請領期間 | 受僱人員獎勵津貼請領金額 |
| 年 月 日 | 年 月 日 | \_\_\_個月\_\_\_日 |  |
| **領 據****茲收訖****苗栗縣政府原住民族事務中心110年度促進原住民族中高齡就業計畫就業獎勵津貼****新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整**  **受僱人員簽名或蓋章：**  |
| 匯款資訊 | 銀行代號：□□□ 銀行名稱： ( 分行) 戶名： 帳號： |
| (浮貼存摺影本) 中華民國 年 月 日 |

註：每1勞工填寫1份。