

## 【附件1】

## 110 年度促進原住民族中高齡就業計畫 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族人數(不含申請僱用獎勵勞工)	人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用(不含申請僱用獎勵勞工) <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：_____					
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、申請書 <input type="checkbox"/> 2、僱用名冊 <input type="checkbox"/> 3、薪資清冊 <input type="checkbox"/> 4、出勤紀錄 <input type="checkbox"/> 5、勞工薪資明細表 <input type="checkbox"/> 6、受僱勞工之身分證影本或有效期間居留證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 7、受僱勞工之族籍證明影本(戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 8、勞工保險被保險人投保資料表 <input type="checkbox"/> 9、公司登記、商業登記及工廠登記等資料 <input type="checkbox"/> 10、匯款證明或薪資印領清冊 <input type="checkbox"/> 11、僱用獎勵津貼核銷表(用人單位) <input type="checkbox"/> 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		申請金額		僱用獎勵津貼，新臺幣_____元整					
	部分工時：_____人				就業獎勵津貼，新臺幣_____元整					
切結簽章	<p>一、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：</p> <p>(一)僱用公司負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。</p> <p>(二)違反保護勞工法令，情節重大。</p> <p>(三)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。</p> <p>二、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。</p> <p>負責人簽章：_____ (並請加蓋單位印信或圖記)</p>									

<b>【審核欄位】申請人請勿填寫</b>	審核意見	<input type="checkbox"/> 符合申請條件_____人 <input type="checkbox"/> 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											

【附件 2】

110 年度促進原住民族中高齡就業計畫

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	<input type="checkbox"/> 全部工時 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ___/___				

以上合計\_\_\_\_人

(以下請浮貼勞工身分證正反面影本)

【附件3】

110 年度促進原住民族中高齡就業計畫

(第\_\_\_\_梯次) 薪資清冊

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	新臺幣_____元整		
總 計	(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， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否每月平均上工達 150小時以上	
2	年 月 日~年 月 日	計____月____日， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否每月平均上工達 150小時以上	
3	年 月 日~年 月 日	計____月____日， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行名稱： 戶名：	( 分行)	帳號：
----------	---	-------	-----

(浮貼存摺影本)

公司章

會計章

出納章

負責人章

【附件 4】

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 5】

### 110 年度促進原住民族中高齡就業計畫

#### 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	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 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。