

【附件
2】

113 年度促進原住民族就業獎勵計 畫津貼申請書（第 季）

姓 名		身分證統一編號		出生年月日	年 月 日
居 住 地 址				就業(上 工)日 期	113 年 月 日
聯 絡 電 話	(市話)	(手機)			
身 分 別	☐ 青壯年(30~44 歲) ☐ 中高齡者(45~54 歲) ☐ 高齡者(55 歲以上)				
現 職 單 位	名稱：		統一編號：		
檢 附 文 件	☐ 1. 加入原 JOB 原住民人力資源網會員證明文件 ☐ 2. 個人資料切結書 ☐ 3. 津貼申請書 ☐ 4. 津貼核銷表及領取收據 ☐ 5. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 ☐ 6. 薪資證明文件影本 ☐ 7. 勞工保險被保險人投保資料表或其他足資證明投保之文件影本 ☐ 8. 勞工之國民身分證相關證明文件影本				
受僱工時	☐ 全部工時 ☐ 部分工時		投保薪資		
切 結 簽 章	1. 本人非為雇主或其負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。 2. 本人未曾任職於現職單位，或已於現職事業單位、同一負責人之事業單位離職滿 1 年以上。 3. 本人同意遵守「113 年度促進原住民族就業獎勵計畫」相關規定。 4. 同一時期未領取政府機關其他相同性質之就業促進相關補助或津貼。 5. 以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。 申請人簽章：_____ 申請日期 年 月 日				
（由承辦機關填寫）					
審 核 意 見	☐ 符合申請條件。 ☐ 不符合申請條件，原因：_____。				
	經審核合格核發津貼，共計新臺幣_____元				
	承辦人員：_____ 業務主管：_____ 機關主管：_____				
中 華 民 國 年 月 日					