

# 107 年度促進原住民就業獎勵計畫

## 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 原住民人數 （不含申請僱用獎勵勞工）			_____人	<input type="checkbox"/> 已足額僱用 <span style="color: red;">（不含申請僱用獎勵勞工）</span> <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、載明受僱者工作時數之薪資清冊 <input type="checkbox"/> 4、出勤紀錄 <input type="checkbox"/> 5、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"/> 6、勞工保險被保險人投保資料表 <input type="checkbox"/> 7、僱用勞工之族籍證明（戶籍謄本） <input type="checkbox"/> 8、公司登記、商業登記及工廠登記等資料 <input type="checkbox"/> 9、薪資印領清冊 <input type="checkbox"/> 10、領據										
本次申請獎勵僱用人數	_____人		申請金額	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>二、本公司同意遵守「107 年度促進原住民就業獎勵計畫」相關規定。</p> <p>負責人簽章：_____（並請加蓋單位印信或圖記）</p>										
【審核欄位】 申請人 請勿填寫	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，共計新臺幣_____元										
	承辦人員		單位主管			機關首長					
	中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日										
備註											

**107 年度促進原住民就業獎勵計畫—僱用獎勵  
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					
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影本)

# 107 年度促進原住民就業獎勵計畫

## 僱用獎勵（第\_\_\_\_梯次）薪資印領清冊

造冊單位名稱： \_\_\_\_\_（請加蓋單位印信或圖記）

造冊日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

編	號				
勞	工	姓	名		
薪		資			
勞	工	簽	章		
申請獎勵期間					
（○年○月○日 -					
○年○月○日）					
申請獎勵金額					
（元）					
申請獎助總計	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： \_\_\_\_\_

# 領 據

茲領到（承辦機關）\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日「107 年度促進原住民就業獎勵計畫—僱用獎勵」款項計新臺幣\_\_\_\_\_元整。

此 據

單位名稱： (請加蓋單位印信或圖記)

負責人簽章：

統一編號：

單位地址：

聯絡電話：

金融機構： 銀行 ( 分行)

行庫代碼（電匯用七碼）：

存儲帳號：

帳戶名稱（限僱用獎勵申請單位）：

會計**經辦及主管**簽章：

出納**經辦及主管**簽章：

中 華 民 國 年 月 日

轉帳金融機構存摺影本浮貼處

# 107 年度促進原住民就業獎勵計畫僱用獎勵訪視紀錄表

訪視日期：      年      月      日

受訪視單位		工作地點	
申請核定	①姓名_____ 進用日期_____ 職務_____ 每月薪資_____ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
	②姓名_____ 進用日期_____ 職務_____ 每月薪資_____ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
	③姓名_____ 進用日期_____ 職務_____ 每月薪資_____ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
	④姓名_____ 進用日期_____ 職務_____ 每月薪資_____ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
	⑤姓名_____ 進用日期_____ 職務_____ 每月薪資_____ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 在職中		
執行情形概述		與申請核定不符原因說明	
1. 實際上工人數_____。			
2. 與申請核定之工作內容 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。			
3. 薪資達法定工資以上 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符			
4. 薪資無積欠情事 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符			
5. 確實辦理進用人員勞健保，並檢具繳費證明。 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符			
6. 進用人員作地點與申請核定之單位 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。			
7. 進用人員確實簽到 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符。			
8. 現場無違反勞動相關法規情形 <input type="checkbox"/> 相符 <input type="checkbox"/> 不符			
9. 其他：(工作日誌或其他文件查核情形)			
受訪視單位建議事項			
訪視綜合意見	<input type="checkbox"/> 依規定辦理。 <input type="checkbox"/> 待改善，說明如下：		
訪視後續處理方式 <small>(依規定辦理者免填)</small>	<input type="checkbox"/> 現場口頭要求 <input type="checkbox"/> 正式發函處理 <input type="checkbox"/> 近期內再次訪視		
僱主 (代表人) 簽名		就業服務 人員簽名	承辦人 簽名