

## 進用身心障礙者工作績優獎「優良事蹟」

## 獎勵申請表

\*以下欄位為申請單位填寫並於右下方請蓋章（公立單位蓋關防、私立單位蓋大小章、團體請蓋負責人章及圖記）。

機關（構）名稱				統一編號	
聯絡人				電話	
地址					
負責人				傳真	
員工總人數		身心障礙 員工人數		身心障礙員 工平均工作 年資	
負責人簽章				填表人簽章	

填寫內容：（內容若無請填無，不可空白，詳細填寫方向請參考備註）

1、機關（構）簡介：

2、請說明貴單位在僱用身心障礙員工時，提供哪些協助措施？（請具體陳述，並提供照片或影像紀錄及 powerpoint 簡報資料）

（1）對身心障礙員工進行合理調整適當職務及工作分派的作為：

---

（2）對身心障礙員工提供相關職場支持的方法：

---

（3）對身心障礙員工提供相關職務再設計服務措施（請列舉案例）：

---

（4）輔導身心障礙員工通過專業考試或取得專業證照（請補充佐證資料）

---

（5）對身心障礙員工其他協助事項：

---

（6）貴單位是否為近三年優良事蹟得獎單位

否

是，於\_\_\_\_\_年獲獎，距前次獲獎後之精進策略、創新作法：

---

3、請附進用身心障礙員工名冊。

蓋關防或大小章

備註：

1、 機關（構）簡介：

源起、產業類別、歷程、經營理念、主要商品、服務內容、願景

2、 協助措施：

(1) 依所僱用身心障礙者合理調整適當職務及工作

結合組織特性，依身心障礙員工需求及機關（構）結合人力運用計畫，分派適當工作，並進行職務調整、工作重組、調派其他員工和身心障礙員工合作、簡化工作流程、調整工作場所、避免危險性工作等作為。

(2) 對所僱用身心障礙者提供相關職場支持方案：

建立主管、同仁等單位人員對身心障礙者之認知、融合、管理考核、參與支持之教育機制，以協助身心障礙員工穩定就業。

(3) 對於僱用身心障礙者提供相關職務再設計：

發揮創意巧思，改善職場環境、工作條件及工作設備或機具，並依障礙特性輔以手語翻譯、聽打服務、視力協助、依身心障礙者需求調整之職務再設計，提高身心障礙員工的生產力。

(4) 輔導身心障礙員工通過專業考試或取得專業證照

請補充相關佐證資料。

(5) 對身心障礙員工其他協助事項：

身心障礙員工與一般員工於福利條件、社會參與、救濟管道等權益享有相同水準，並有檢討及滾動調整機制，且對於單位、身心障礙員工及社會具有影響力及價值。

**\*以下欄位為審核單位審核填寫**

機關（構）名稱	
審核人員：                      電話：                      電子郵件：	
<p>1、進用狀況：</p> <p>108年12月進用狀況：員工總人數：_____人，身心障礙員工人數：_____人， 身心障礙員工平均工作年資：_____年</p> <p>2、審核結果：</p> <p>(1) 單位類別：<input type="checkbox"/>公立單位    <input type="checkbox"/>私立單位    <input type="checkbox"/>私立身心障礙福利機構（團體）</p> <p>(2) 請依機關(構)實際進用情形審核： <input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有檢附進用身心障礙員工名冊。 <input type="checkbox"/>無<input type="checkbox"/>有_____年違反身心障礙者權益保障法第16條、第38條規定或經就業歧視評議委員會認 有歧視之事實者。</p> <p>(3) 請依下列事項評核提送單位具體事蹟</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 依所僱用身心障礙者合理調整適當職務及工作</li><li>2. 對所僱用身心障礙者提供相關職場支持方案</li><li>3. 對於僱用身心障礙者提供相關職務再設計服務措施</li><li>4. 輔導身心障礙員工通過專業考試或取得專業證照</li><li>5. 對於僱用身心障礙者之其他協助事項</li><li>6. 若為近三年優良事蹟得獎單位，請提出距前次獲獎後之精進策略及創新作法。</li></ol> <p>(4) 評定結果： <input type="checkbox"/>不推薦</p>	

推薦，推薦序位\_\_\_\_\_

推薦理由（務必具體填寫，並建議參考上開所列事項分述之）：

\_\_\_\_\_