

# 臺南市政府社會局就業獎勵補助計畫

## 就業獎勵津貼申請書

一、申請人基本資料

申請日期：     年     月     日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	出生日期	年 月 日
身分證字號		電話		行動電話	
戶籍地址					
通訊地址					
申請身分	為本市以下對象： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> 家暴受害者 <input type="checkbox"/> 長期失業 <input type="checkbox"/> 未升學未就業青年 <input type="checkbox"/> 更生人 <input type="checkbox"/> 精神障礙者 <input type="checkbox"/> 藥(毒)癮者				
任職公司名稱					
任職公司到職日期	年 月 日到職，迄今計工作 個月 平均每週工時 35 小時 <input type="checkbox"/> 以上 <input type="checkbox"/> 以下(若申請人為從事居家或照顧服務不須勾選)				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 勞保局勞保明細或或雇主開立之在職證明(須加蓋公司負責人大小章) <input type="checkbox"/> 工作時數證明 <input type="checkbox"/> 申請人存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 公立就業服務機構或相關政府機關單位開立該就業單位介紹卡(或推介證明) <input type="checkbox"/> 低收/中低收入戶證明或其他證明 <input type="checkbox"/> 其他：				

二、申請項目

就業獎勵津貼 (任職滿一個月 任職滿四個月 任職滿八個月 任職滿一年)

三、本人\_\_\_\_\_所填各項資料及所附文件均為屬實，如有虛偽不實、故意隱匿、重複申請，或本人有溢領、誤領之金額，無條件立即繳回所領取之補助款項，並願負一切法律責任。

四、本人\_\_\_\_\_同意由社會局依核定補助金額逕撥入帳戶。

五、審核結果(此項由社會局填寫)

<input type="checkbox"/> 符合補助資格 <input type="checkbox"/> 不符合，原因_____	
核定補助金額	新臺幣_____萬 仟 佰 拾 元
承辦人	單位主管