勞動部勞動力發展署 _____年度 「充電再出發訓練計畫」
附表 B-1　參訓勞工報名基本資料表--申請表件

訓練單位：

預計上課日期：

<table>
<tr><td rowspan="8">基本資料</td><td colspan="2">姓　　名</td><td></td><td>身分證號</td><td></td><td>性別</td><td>□男　□女</td></tr>
<tr><td rowspan="2">出生年月日</td><td rowspan="2"></td><td>是否合於規定
（請勾選）</td><td colspan="4">□參訓勞工與僱用之事業單位達成協議，同意減少正常工作時間達每 2 週 16 小時以上。</td></tr>
<tr><td>補助對象</td><td colspan="4">請勾選人員別：
□本國籍勞工
□取得合法工作權之大陸地區配偶
□與在中華民國境內設有戶籍之國民結婚且獲准居留之外國人</td></tr>
<tr><td colspan="2">聯絡電話</td><td colspan="2">（日間）
（夜間）</td><td>行動電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">電子郵件</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">通訊地址</td><td colspan="5">郵遞區號□□□-□□
縣　鄉鎮　路　段　巷　號
市　區市　街　弄　樓</td></tr>
<tr><td rowspan="5">服務單位</td><td colspan="2">公司名稱</td><td colspan="2">（非必填）</td><td>統一編號</td><td>（非必填）</td></tr>
<tr><td colspan="2">服務部門</td><td colspan="2">（非必填）</td><td>職　稱</td><td>（非必填）</td></tr>
<tr><td colspan="2">公司電話</td><td colspan="2">（　　）　分機</td><td>公司傳真</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">電子郵件</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">公司地址</td><td colspan="5">郵遞區號□□□-□□
縣　鄉鎮　路　段　巷　號
市　區市　街　弄　樓</td></tr>
<tr><td colspan="3">投保單位名稱</td><td colspan="2"></td><td>保險證號</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">投保單位地址</td><td colspan="2"></td><td>投保單位電話</td><td></td></tr>
<tr><td>備註</td><td colspan="6">※個人基本資料，供勞動部勞動力發展署暨所屬機關運用以辦理職業訓練。
※經分署向當地勞工行政主管機關查證相關資料，查證結果為不實者，不予補助訓練津貼。
※參訓勞工應於開訓日前，檢具下列文件配合分署辦理資格審查：
（一）申請表件。
（二）身分證明影本。
（三）勞保投保明細。
（四）與雇主約定減少正常工時達每 2 週 16 小時以上之證明文件。
參訓勞工因故無法取得前項第四款之證明文件者，得以切結書替代。

※請確認資料無誤後，本人親筆簽名：_____（以中文正楷簽名）</td></tr>
</table>

勞動部勞動力發展署　　年度「充電再出發訓練計畫」_____年度

附表 B-2 參訓勞工訓練費用補助申請書

學員編號

申請日期：　　年　　月　　日

參訓學員資料填寫欄	姓　名		身　分 證字號		出 生 日 期	年　月　日	電 話	行動： 住宅：
	地　址	□□□ 電子郵件：						
	投保單位	名稱： 地址：□□□		保險證號:　　－			電話:	

※給付方式(請☑選一項)

□訓練單位代轉

□郵政存簿儲金(H)　代號：700　局號：□□□□□□－□　帳號：□□□□□□□－□

【儲金簿局號或帳號不足六位者，請在左邊補零】

□金融機構名稱：　　銀行（庫局）　　分行（支庫局）

金融機構存簿(B)：

總代號	分支代號	帳號	單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等

備註：金融機構存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零。

本人了解如經查證減少正常工時未符合每 2 週達 16 小時以上，將不予核發訓練津貼，若經核發津貼後查有不實者，亦應於通知之日起一個月內，將已領取之訓練津貼返還，且願負相關法律責任。

申請（具結）人親筆簽名 _____ **（以中文正楷簽名）**

訓練單位填寫欄	單位名稱		承辦人		聯絡電話	(　)
	地址	□□□			學員身分別	
	核准課程代碼	參訓課程名稱	訓練期間		訓練津貼補助金額	
			/　/ ~ /　/			

訓練單位資格審查(檢附本計畫第 7 點之資格審查文件)：

□申請表件。

□檢驗身分證正反面影本。

□勞保投保明細。

□。

結訓經費請領	□訓練津貼申請明細表 （檢附證明） □附件共　　份　　張 承辦單位名稱：　　單位主管： 〔請蓋章戳〕 承辦人： 審核認定日期：　　年　　月　　日

*證明文件請編號，並依序裝訂於本申請書背面

1.本表一式一份正本，於申請訓練津貼時送勞動部勞動力發展署所屬分署辦理。

2.參訓學員欲留存者，請自留影本並加蓋訓練單位章戳替代。

勞動部勞動力發展署　　年度「充電再出發訓練計畫」

附表 B-3　參訓勞工訓練津貼申請表（個人簽領表）

申請事業單位名稱：　　計畫核定日期：　年　月　日　訓練起迄時間：　月　日-　月　日

編號	員工	身分證字號	現職單位名稱	前一年度最高6個月平均月投保薪資	實際參訓時數								訓練期間每月投保薪資及訓練津貼								員工本人金融機構帳號
													年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	
													薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	
					年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	
													合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	
補助總經費	新臺幣　佰　拾　萬　仟　佰　拾　元整。																				

◎事業單位及參訓勞工應負本明細表資料真偽及比對之責。

◎訓練津貼依參訓勞工於參訓期間之實際參訓時數計算，每人每小時補助依勞動部公告之每小時基本工資發給，每人每月以補助100小時為限。

◎每位參訓人員每月得請領之訓練津貼，與參訓期間勞工保險月投保薪資（以申請當時之勞保紀錄為準）合計，訓練津貼補助數額與勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資，合計不得超過前一年現職之事業單位投保期間最高6個月平均月投保薪資。但投保期間未達6個月或當年度進用之勞工，以現職單位實際投保期間平均月投保薪資計算。前項勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資與實際薪資暫有差異者，應舉證後以實際薪資為準。

請領人員簽名:

勞動部勞動力發展署　　年度「充電再出發訓練計畫」

附表 B-4　參訓勞工訓練津貼申請明細表（總表）

事業單位名稱：　　計畫核定日期：　年　月　日　訓練起迄時間：　年　月 日-　年　月　日

編號	員工	身分證字 號	現職單位名稱	前一年度最高6個月平均月投保薪資	實際參訓時數								訓練期間每月投保薪資及訓練津貼								員工本人金融機構帳號
													年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	
													薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	薪資	
					年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	津貼	
													合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	
補助總經費		新臺幣　佰　拾　萬　仟　佰　拾　元整。																			

◎事業單位及參訓勞工應負本明細表資料真偽及比對之責。

◎訓練津貼依參訓勞工於參訓期間之實際參訓時數計算，每人每小時補助依勞動部公告之每小時基本工資發給，每人每月以補助100小時為限。

◎每位參訓人員每月得請領之訓練津貼，與參訓期間勞工保險月投保薪資（以申請當時之勞保紀錄為準）合計，訓練津貼補助數額與勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資，合計不得超過前一年現職之事業單位投保期間最高6個月平均月投保薪資。但投保期間未達6個月或當年度進用之勞工，以現職單位實際投保期間平均月投保薪資計算。前項勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資與實際薪資暫有差異者，應舉證後以實際薪資為準。

填表人員　　業務主管　　主辦會計人員　　機關首長