

受嚴重特殊傳染性肺炎影響之漁船船員岸上居家檢疫補貼 申請書修正規定

申請人資料填寫欄	姓名 / 公司名		出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號 / 營利事業統一編號																
	通訊地址	郵遞區號：□□□□-□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓 市 市區 里 街 弄										聯絡方式	行動電話： 電話：()								
	漁船名		漁船統一編號	CT -	<input type="checkbox"/> 領有109年度遠洋作業許可 <input type="checkbox"/> 活魚運搬船																
	受託人姓名		出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號 / 營利事業統一編號																
	通訊地址	郵遞區號：□□□□-□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓 市 市區 里 街 弄										聯絡方式	行動電話： 電話：()								
現檢附下列文件申請僱用外來船員補貼： <input type="checkbox"/> 居家檢疫船員名冊(應有船員中英文姓名、護照或居民身份證號碼及檢疫起迄日期)。 <input type="checkbox"/> 居家檢疫通知書影本。 <input type="checkbox"/> 防疫旅館之發票或收據正本。 <input type="checkbox"/> 存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 領據(金額應以中文大寫數字填寫)。																					
切 結 書																					
以上事項均屬實，且本人承諾於受補貼期間不對船員實施減班休息、裁員或減薪等減損船員權益之行為，或解散、歇業之情事，亦不會以任何形式由船員負擔防疫旅館費用。倘有不實之情事或違反承諾者，願繳回所領全額補貼款項並負擔相關法律責任。 此致 行政院農業委員會																					
															申請人：						(簽章)
															代表人：						
中華民國 年 月 日																					
申請人之存摺封面影本請黏貼於本申請書背面																					