

## 防疫隔離請假及有無支領薪資證明

|                                                 |     |                                                                                                   |            |  |                  |  |
|-------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|------------------|--|
| 請 假 人                                           | 姓 名 |                                                                                                   | 出 生<br>日 期 |  | 身 分 證<br>統 一 編 號 |  |
| 請 假 事 由                                         |     | <input type="checkbox"/> 衛生主管機關認定應居家隔離或檢疫、集中隔離或檢疫。<br><input type="checkbox"/> 為照顧生活不能自理的受隔離或檢疫者。 |            |  |                  |  |
| 防 疫 隔 離 請 假<br>日 期                              |     | 請據實逐日填寫請假日期                                                                                       |            |  |                  |  |
| 請 假 期 間<br>有 無 支 領 薪 資                          |     | (1) 無支領薪資 日<br>(2) 有支領薪資 日                                                                        |            |  |                  |  |
| 統一編號：<br>單位名稱：<br>負責人：<br>單位電話：(     )<br>單位地址： |     |                                                                                                   |            |  |                  |  |

以上資料確實無訛

特此證明

單位印章：



負責人印章：



註：依勞動基準法第 36 條第 1 項規定：「勞工每 7 日中應有 2 日之休息，其中 1 日為例假，1 日為休息日」，國定假日、例假及休息日雇主應給薪。

中 華 民 國

年

月

日