

# 115 年度促進原住民族就業獎勵計畫

## 獎勵津貼申請書

姓名		身分證統一編號		出生年月日	年	月	日
居住(戶籍)地址				就業(上工)日期	年	月	日
聯絡電話	(市話)	(手機)					
年齡	_____歲						
現職單位	名稱：		統一編號：				
職稱	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否在職						
投保薪資							
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 津貼核銷表及領取收據 <input type="checkbox"/> 2. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 3. 114 年及 115 全年度之勞工保險被保險人投保資料表或其他足資證明投保之文件影本						
切結簽章	1.本人非為雇主或其負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。 2.本人未曾任職於現職單位、已離開現職單位逾 90 日再由不同單位受僱，或已於現職(同一負責人)事業單位離職滿 1 年。 3.本人同意遵守「促進原住民族就業獎勵計畫」相關規定。 4.同一時期未領取政府機關其他相同性質之就業促進相關補助或津貼。 5.以上所填均為屬實，如有不實，願負一切法律責任。						
	申請人簽章：		申請日期 年 月 日				
(由承辦機關填寫)							
審查意見	<input type="checkbox"/> 符合申請條件。 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件，原因：_____。						
	經審查合格核發津貼，共計新臺幣_____元						
	承辦人員：		業務主管：			機關主管：	
中 華 民 國 年 月 日							