

附件

新竹縣身心障礙者技術士證照獎助申請表

申請日期： 年 月 日

申請人簽名		蓋章		性別 ☐ 男 ☐ 女	出生日期 年 月 日
障礙類別	第 類	障礙等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度		
身分證字號			戶籍地址		
聯絡電話	住宅： 公司： 手機：		通訊地址		
證照類別	☐ 甲級 ☐ 乙級 ☐ 丙級 ☐ 單一級		申請獎助金額	新臺幣 元 (例：伍仟、壹萬、參萬)	
應檢附資料	☐ 身心障礙證明(正反面)影本 ☐ 國民身分證(正反面)影本 ☐ 生效日起六個月內技術士證照(正反面)影本 ☐ 申請人收據 ☐ 申請人銀行或郵局帳戶存摺封面影本(轉帳用)				
審 核 欄					
☐ 符合規定，同意核發獎助新臺幣 萬 仟元整。 ☐ 不符合規定。原因：					
承辦人	科長	副處長	處長		

證 件 黏 貼 頁

(申請人國民身分證正面影本黏貼處)	(申請人國民身分證反面影本黏貼處)
(申請人身心障礙證明正面影本黏貼處)	(申請人身心障礙證明反面影本黏貼處)
(技術士證照正面影本黏貼處)	(技術士證照反面影本黏貼處)

新竹縣身心障礙者技術士證照獎助請款領據

用途說明	新 竹 縣 政 府 年 度 身 心 障 礙 者 技 術 士 證 照 獎 助 費
金額	新 臺 幣 _____ 元 整 (例:伍仟、壹萬、參萬)
本人金融機構	銀行 分行 (銀行代碼) 帳號： 戶名： 郵政存簿儲金簿 局號： 帳號： 戶名：
具領人 姓名： 戶籍地址： 身分證字號： 中 華 民 國 年 月 日	

- 一、 請檢附個人帳戶存摺影本，俾利存帳作業。
- 二、 聯絡資料請填可以聯絡本人之資料，俾利即時聯絡相關事宜。
- 三、 收據不得塗改(或者請於塗改處加蓋本人私章)

身心障礙者申請技術士證照獎助追蹤個案輔導表

基本資料	姓 名		出生日期	年 月 日	性別	☐ 男 ☐ 女
					聯絡電話	
	障礙類別		障礙等級		填寫日期 年 月 日	第一次追蹤 年 月 日
	證照種類		證照等級		第二次追蹤 年 月 日	第三次追蹤 年 月 日
戶籍所在地： 新竹縣 (鄉鎮市) 里 (村) 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號 樓						
工作經驗及需求情況概況	一、目前有無工作？ ☐ 有 請填 1~4) ☐ 無 請填 5~10) ☐ 就學中(就讀學校：)					
	1. 服務單位： _____					
	2. 公司地址： _____					
	3. 工作職稱： _____					
	4. 待遇： ☐ 基本工資~30000 ☐ 30000~35000 ☐ 35001~40000 ☐ 40001 以上 ☐ 其他 _____					
	5. 最高學歷及就讀學校： _____ (必填)					
	6. 請問是否具有駕照： ☐ 具有機車駕照 ☐ 具有自小客駕照 ☐ 其他 _____ ☐ 否					
	7. 請問是否自備交通工具： ☐ 機車 ☐ 自小客車 ☐ 其他 _____ ☐ 否					
	8. 離職原因： ☐ 工作不合 ☐ 興趣不合 ☐ 身體因素 ☐ 家庭因素 ☐ 其他 _____					
	9. 希望做什麼職類的工作？ _____					
	10. 希望在哪裡工作？ ☐ 新竹縣 ☐ 新竹市 ☐ 桃園縣市 ☐ 苗栗縣市 ☐ 其他 _____					
	11. 希望待遇？ ☐ 基本工資~30000 ☐ 30000~35000 ☐ 35001~40000 ☐ 40001 以上 ☐ 其他 _____					
	二、取得技術士證照對您就業是否有幫助： ☐ 是 ☐ 否					
	1. 有助於升遷： ☐ 是 ☐ 否					
2. 增加待遇： ☐ 是 ☐ 否						
3. 轉換工作容易： ☐ 是 ☐ 否						
4. 提升社會地位： ☐ 是 ☐ 否						
三、是否受過職業訓練： ☐ 是 (請填 1~3) 訓練地點： _____ ☐ 否						
1. 委訓單位： ☐ 政府主辦或委辦 ☐ 私人主辦						
2. 參加職業訓練種類： ☐ 電腦類 ☐ 餐飲類 ☐ 美容美髮類 ☐ 其他 _____						
3. 參加職業訓練起迄日期：自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
四、是否需協助輔導就業 ☐ 是 ☐ 否						

帳戶存摺影本黏貼頁

帳戶存摺正面影本黏貼處
戶名應與申請書名稱相符