

附件一(1/3)

申請人姓名		出生日期	民國 年 月 日	申請日期	
性別	☐ 男 ☐ 女	身分證統一編號			
戶籍住址 (請詳填鄉鎮市區及鄰里)					
申請補助項目類別	☐ 訴訟費用補助 ☐ 訴訟期間急難救助		申請人聯絡電話	電話： 傳真：	
事業單位名稱			事業單位連絡電話	電話： 傳真：	
單位住址					
負責人姓名		負責地址			
檢附文件	☐ 民事訴訟起訴狀或上訴狀(一審免附)及相關費用單據之影本 ☐ 律師費收據正本。 ☐ 裁判費收據影本。 ☐ 起訴狀影本、答辯狀影本。 ☐ 勞資爭議調解會議紀錄影本。 ☐ 最近一年度綜合所得稅納稅證明文件影本。 ☐ 勞工保險個人投保資料表明細（若投保單位為工會者，請加附工會證明書或雇主證明書；無勞工保險者需附上雇主證明書以茲證明勞工身分）。 ☐ 全戶籍謄本（最近3個月）正本及身分證正反面影本。 ☐ 未重複申請同性質補助之切結書、領據（如附格式）。 ☐ 郵局(或金融機構)存摺封面影本。				
審查結果	☐ 符合申請資格，補助金額 。 ☐ 不符合申請資格。				
審查委員簽章：					

* 請將相關文件寄至：新竹縣竹北市光明六路 10 號（勞工處勞資關係科）如有疑問，請電洽（03）5518101*3052

領

據

附件一(2/3)

茲領到新竹縣政府核發勞工權益扶助(☐ 訴訟費用補助，☐ 訴訟期間急難
救助)補助，計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此 致

新竹縣政府

具領人：

(簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

中華民國 年 月 日

補助款申請人切結書 附件一(3/3)

具結人 向新竹縣政府申請新竹縣政府 年度

勞工權益扶助（☐訴訟費用補助，☐訴訟期間急難救助）之補助款，經

詳閱各項規定，切結下列各款事項：

一、同一申請補助項目從未向行政院勞工委員會、直轄市或各縣（市）政府申請補助亦無重複申請之情事，如事後另向上述單位重複請領，新竹縣政府得追回補助款。

二、所提之有關證明文件皆無虛偽不實。

上述若有不實，同意新竹縣政府取消本補助案，並於接到通知起十

日

內一次繳還已領之全部補助款項，且承負一切法律責任，特立切結書

具 結 人： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

新竹縣政府職業災害勞工生活及子女就學補助申請表附件二(1/4)

人 姓名			出生日期	民國 年 月 日	申請日期	
性別	☐ 男 ☐ 女	身分證 統一編號			與職災者之 關係	
戶籍住址 (請詳填鄉鎮市 區及鄰里)						
申請補助 項目類別	☐ 職業災害勞工生活補助(等級 ☐ 1-3) ☐ 職業災害勞工子女就學補助			申請人 聯絡電話	電話： 傳真：	
發生職災者 姓 名			出生日期	民國 年 月 日	職業災害發生日期 年 月 日	
性 別	☐ 男 ☐ 女	身分證 統 一 編 號			聯絡電話	電話： 傳真：

戶籍住址 (請詳填鄉鎮市區及鄰里)			
職災者服務單位名稱		事業單位連絡電話	電話： 傳真：
單位住址			
負責人姓名		負責人地址	
檢附文件	☐ 勞資爭議調解紀錄影本。 ☐ 勞保被保險人投保資料表明細（未投保者無須檢附）及事業單位開立之服務證明書（如附格式），或其他足資證明勞工身分之文件（例如薪資單或勞工出勤紀錄、工會證明書..等） ☐ 勞工保險失能給付標準失能等級一至三級之失能證明文件。（勞保局核定失能等級通知書） ☐ 事業單位職業災害證明或足以證明職業災害之文件（勞工保險職災失能給付核定通知函、職業災害傷病給付核定通知函、勞資爭議調解會議紀錄等） ☐ 申請職災勞工子女就學補助，除檢附前款證明外，應再檢附子女就學證明（學生證影本及最近一期學校繳費收據影本或最近一學期註冊章）。 ☐ 最近一年度綜合所得稅納稅證明文件影本。 ☐ 全戶籍謄本（最近3個月）正本及身分證正反面影本。 ☐ 郵局(或金融機構)存摺封面影本。 ☐ 未重複申請同性質補助之切結書、領據（如附格式）。		
審查結果	☐ 符合申請資格，補助金額。 ☐ 不符合申請資格。		
審查委員簽章：			

*請將相關文件寄至：新竹縣竹北市光明六路10號（勞工處勞資關係科）如有疑問，請電洽（03）5518101*3052

請於職災事故發生日起或經勞保局認定符合職業災害之日起六個月內提出申請

領 據 附件二(2/4)

茲領到新竹縣政府核發職業災害勞工生活及子女就學補助，

計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此 致

新竹縣縣政府

具領人：

(簽章)

與勞工關係：

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

中華民國

年

月

日

職業災害勞工生活及子女就學補助款申請人切結書_{附件二}

(3/4)

具結人

向新竹縣政府申請新竹縣政府

年度

勞工權益扶助（職業災害勞工生活及子女就學補助）之補助款，經詳閱各項規定，切結下列各款事項：

- 一、 同一申請補助項目從未向行政院勞工委員會、直轄市或各縣（市）政府申請補助亦無重複申請之情事，如事後另向上述單位重複請領，新竹縣政府得追回補助款。
- 二、 所提之有關證明文件皆無虛偽不實。上述若有不實，同意新竹縣政府取消本補助案，並於接到通知起十日內一次繳還已領之全部補助款項，且承負一切法律責任，特立切結書。

具 結 人：

（簽章）

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

服務證明書

附件二(4/4)

姓名： 性別：

出生日期： 年 月 日 身分證字號：

職稱：

服務期間：自 年 月 日起於本公司（單位）任職。

職災發生經過說明：

特此證明

公司名稱： 蓋章

統一編號：

負責人： 蓋章

聯絡電話：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

本文件僅供向新竹縣政府申請勞工權益扶助相關補助之用

新竹縣政府非自願性失業勞工生活補助申請表附件三(1/3)

申請人姓名		出生日期	民國 年 月 日	申請日期	
性別	☐ 男 ☐ 女	身分證 統一編號			
戶籍住址 (請詳填鄉鎮市區及鄰里)					
申請補助項目類別	☐ 事業單位關廠歇業 ☐ 雇主未替勞工加保就業保險，勞工任職一年以上因非自願性離職			申請人聯絡電話	電話： 傳真：
單位名稱				聯絡電話	電話： 傳真：
單位住址					
負責人姓名		負責地址			
檢附文件	☐ 勞資爭議調解會議紀錄影本。 ☐ 前一年度綜合所得稅納稅證明文件影本。 ☐ 非自願性失業者請檢附新竹縣就業服務處之求職登記證明（或已在全國就業e網開案為求職登記活動檔證明）。 ☐ 關廠歇業證明文件。 ☐ 全戶籍謄本（最近3個月）正本及身分證正反面影本。 ☐ 勞工保險個人投保資料表明細。（若投保單位為工會者，請加附工會證明書或雇主證明書；無勞工保險者需附上雇主證明書以茲證明勞工身分）。 ☐ 未重複申請同性質補助之切結書、領據（如附格式）。 ☐ 郵局(或金融機構)存摺封面影本。				
審查結果	☐ 符合申請資格，補助金額。 ☐ 不符合申請資格。				
審查委員簽章：					

* 請將相關文件寄至：新竹縣竹北市光明六路 10 號（勞工處勞資關係科）如有疑問，請電洽（03）5518101*3052

領

據

附件三(2/3)

茲領到新竹縣政府核發非自願性失業勞工生活補助，

計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此 致

新竹縣政府

具領人姓名：

(簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

中華民國 年 月 日

非自願性失業勞工生活補助款申請人切結書 附件三(3/3)

具結人 向新竹縣政府申請新竹縣政府 年度

勞工權益扶助（非自願性失業勞工生活補助）之補助款，經詳閱各項
規定，切結下列各款事項：

- 一、同一申請補助項目從未向行政院勞工委員會、直轄市或各縣（市）政府申請補助亦無重複申請之情事，如事後另向上述單位重複請領，新竹縣政府得追回補助款。

二、所提之有關證明文件皆無虛偽不實。

上述若有不實，同意新竹縣政府取消本補助案，並於接到通知起十日

內一次繳還已領之全部補助款項，且承負一切法律責任，特立切結書

具 結 人：

(簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日