

新竹縣身心障礙者技術士證照獎助申請表

申請日期：109 年 月 日

申請人簽名		蓋章		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
障礙類別	第 類 (申請人身份證正面影本黏貼處)			障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 (申請人身份證反面影本黏貼處)		
身分證字號				戶籍地			
聯絡電話	住宅： 公司： 手機：			通訊地址			
證照類別	<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 (申請人身心障礙手冊正面影本黏貼處)			申請獎勵金額	新台幣 元 (申請人身心障礙手冊反面影本黏貼處)		
應檢附資料	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(正反面)影本 <input type="checkbox"/> 身分證(正反面)影本 <input type="checkbox"/> 生效日起六個月內技術士證照(正反面)影本 <input type="checkbox"/> 申請人收據 <input type="checkbox"/> 銀行或郵局帳戶存摺封面影本(轉帳用)						
審 核 欄							
(技術士證照正面影本黏貼處)				(技術士證照反面影本黏貼處)			
<input type="checkbox"/> 符合規定，同意核發獎勵金新台幣 萬 仟元整。				<input type="checkbox"/> 不符合規定。原因：			
承辦人	科長			副處長		處長	

證件黏貼頁

新竹縣身心障礙者技術士證照獎助 請款收據

用途說明	<p style="text-align: center;">領 據</p> 茲領到新竹縣政府核發109年度身心障礙者技術士證照獎勵補助費
金額	新台幣 元整
本人金融機構	銀行 分行 帳號：
	郵局 支局 局號： 帳號：
具領人	姓名： (簽名蓋章) 戶籍地址： (含鄰里) 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)

基本資料	姓名	出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	障礙類別	殘障等級	填寫日期	年 月 日	第一次追蹤
	證照種類	證照等級	第二次追蹤	年 月 日	第三次追蹤
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	一、目前是有無工作？ <input type="checkbox"/> 有(請填1~4) <input type="checkbox"/> 無(請填5~10)				
	1. 服務單位：_____				
	2. 公司地址：_____				
	3. 工作職稱：_____				
	4. 待遇： <input type="checkbox"/> 15840~20000 <input type="checkbox"/> 20001~25000 <input type="checkbox"/> 25001~30000 <input type="checkbox"/> 30001~35000 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	5. 最高學歷：_____				
	6. 請問是否具有駕照： <input type="checkbox"/> 具有機車駕照 <input type="checkbox"/> 具有自小客駕照 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 否				
	7. 請問是否自備交通工具： <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 自小客車 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 否				
	8. 離職原因： <input type="checkbox"/> 工作不合 <input type="checkbox"/> 興趣不合 <input type="checkbox"/> 身體因素 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	9. 希望做什麼職類的工作？_____				
10. 希望在哪裡工作？ <input type="checkbox"/> 新竹縣 <input type="checkbox"/> 新竹市 <input type="checkbox"/> 桃園縣市 <input type="checkbox"/> 苗栗縣市 <input type="checkbox"/> 其他_____					
10. 希望待遇？ <input type="checkbox"/> 15840~20000 <input type="checkbox"/> 20001~25000 <input type="checkbox"/> 25001~30000 <input type="checkbox"/> 30001~35000 <input type="checkbox"/> 其他_____					
二、取得技術士證照對您就業是否有幫助： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
1. 有助於升遷： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
2. 增加待遇： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
3. 轉換工作容易： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
4. 提升社會地位： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
三、是否受過職業訓練： <input type="checkbox"/> 是(請填1~3) 訓練地點：_____ <input type="checkbox"/> 否					
1. 參加職業訓委會單位： <input type="checkbox"/> 政府主辦或委辦 <input type="checkbox"/> 私人主辦					
2. 參加職業訓練種類： <input type="checkbox"/> 電腦類 <input type="checkbox"/> 餐飲類 <input type="checkbox"/> 美容美髮類 <input type="checkbox"/> 其他_____					
3. 參加職業訓起迄日期：自____年____月____日至____年____月____日					
四、是否需協助輔導就業 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					

身心障礙者申請技術士證照獎助追蹤個案輔導表

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』