附件一之四

計畫申請表單

**職務再設計補助申請書(四)**

|  |
| --- |
| **身心障礙者之職場人力協助申請雇主同意書**  為配合本公司/單位員工 (個人申請者姓名)申請 年度職務再設計職場人力協助，本公司/單位同意下列相關事項：  一、配合受理單位進行後續實地進場訪視評估作業。  二、後續職場人力協助人員進入本公司/單位工作地點進行人力協助服務及提供必要的協助。  **公司/單位名稱：**  **（請加蓋申請單位之大章及負責人簽名或蓋章）**  **統 一 編 號：**  **聯 絡 地 址 ：**  **聯 絡 電 話 ：**  中華民國 年 月 日 |