第三期經費核銷需檢附之送審資料

請於結訓日次日起130日內辦理就業輔導費核銷送達本府勞工處。
須補正資料者，於接獲通知之次日起五個工作日內送達。
逾期辦理核銷事宜者，按日扣除該班次契約總價金千分之二。

結訓後90日內為就業判定與否，訓後120日內至TIMS「學員就業狀況作業」下登打，就業者、未就業及不就業者、提前就業(參訓達1/2以上者)都要輸入，逾時TIMS系統將會鎖住無法輸入。

【學員動態管理→就業媒合管理→學員就業狀況作業】

序號	項　　目	說　明	點收✓
1	收(領)據1張		
2	就業安定基金補助經費支出憑證		
3	訓練經費支出明細表2張		
4	就業輔導費給付檢核表2份(excel檔)		
5	就業輔導活動費憑證核銷總表(excel檔)		
6	「結訓學員輔導成果名冊」2份。 **【學員動態管理→就業媒合管理→結訓學員輔導成果名冊】**		
7	僱用證明書(正本1份、影本1份)	無僱主證明者由學員簽就業切結	
8	就業切結書(正本1份、影本1份)		
9	就業輔導活動成果含成果照片(正本1份、影本1份)	就業徵才活動	
10	受訓學員參加就業輔導廠商徵才活動簽到表 (正本1份、影本1份)		
11	參訓學員資料統計一覽表	◎無論有無申請第三期款，此電子檔請於網站下載，填妥後用Email回傳（請勿自行修改表單內容）	
	訓練班就業達成率		
	生活津貼請領人數統計		
	就業與職業訓練課程關聯性統計表		
	考取證照統計表 証照班另檢附學員考取人員名冊及証照影本1份		

請參閱個人就業輔導費支付標準表(作業規定29、30、31、32、33條說明)

●府內承辦人員備忘用:
送主計(1)會計支出憑証含領據(2)就業安定基金補助經費支出憑証(第三期)(3)訓練費支出明細表(4)經費類送審憑証明細表 (6)就業切結書、僱用證明書(7)就業成果名冊(9)訪視紀錄(10)活動成果(11)計畫合約書一本

收　（領）　據

機關名稱	新竹縣政府
摘　　要	105年委託民間機構辦理失業者職業訓練 「GA○○○○班」第○期訓練經費 受訓學員○○○等，共計○員
撥付金額	新臺幣0萬0,000元整
備　　註	經費來源：就業安定基金

收款單位：

統一編號：

地　　址：

出　　納：　　（用印）

會　　計：　　（用印）

負 責 人：　　（用印）

（用印）

註：用印請使用商業登記或法院公證時之大小章戳。

中 華 民 國　105　年　　月　　日

裁 切 線

新　竹　縣　政　府

就業安定基金補助經費支出憑證(第三期)

（就業輔導費）

一、 計畫依據：新竹縣政府委託辦理105年度失業者職業訓練

二、 辦理年度：105

三、 班別名稱：GA

四、 訓練單位：

五、 訓練時數：____小時

六、 開訓人數：____人

七、 結訓人數：____人

八、 起訖日期：105年___月___日至105年___月___日

九、 就業輔導費預算金額：_____元

十、 就業輔導費實際支出金額：_____元

十一、 結餘金額：_____元

承辦單位
經辦人
科長
副處長
處長

主計單位
經辦人
科長
處長
縣長

【附件十三】

105年度就業安定基金補助新竹縣政府辦理失業者職業訓練計畫

訓練經費支出明細表

訓練單位名稱：　　訓練期程：　/　/　~　/　/

班別名稱：GA　　填報日期：　　年　　月　　日

支出項目	A.預算金額	B.截至上次已核銷金額	C.本次核銷金額	D.累計核銷金額(=B+C)	E.剩餘金額(=A-D)
(1)訓練費(含鐘點費、助教費、勞保費及其他開放報價項目等費用)	元	元	元	元	元
(2)就業輔導費	元	元	元	元	元
訓練成本合計=(1)+(2)	元	元	元	元	元

說明事項

1.核定個人訓練成本單價＝$_____元/人

(= 個人訓練費用$_____元/人 + 個人就業輔導費$_____元/人)。

2.人數：預訓_____人、開訓_____人、結訓_____人、離退(不含提前就業)_____人、提前就業___人、就業___人、公法救助關係領取津貼者___人、就業率___%。

3.支付個人訓練費用--共計_____元：

(1)全額：_____人、　(2)1/2額_____人、

(3)1/4額_____人、　(4)不予支付_____人。

4.支付個人就業輔導費--共計_____元：

□每人6,000元：TIMS系統勞保勾稽就業天數累計滿30日計_____人。

□每人5,000元：TIMS系統勞保勾稽就業天數累計滿30日計_____人。

□每人4,000元：TIMS系統勞保勾稽就業天數累計滿30日計_____人。

□每人3,000元：TIMS系統勞保勾稽就業天數累計滿30日計_____人。

□每人1,000元：TIMS系統勞保勾稽就業天數為未達30日計_____人。

□每人500元：僱用證明書____人、個案就業切結____人、提前就業____人、辦理相關就業輔導活動____人；計____人。

5.其他說明：

備註：1.個人訓練成本單價＝每班(訓練費用+就業輔導費) ÷ 每班預訓人數

2.其他有關訓練經費事項，請參照「補助地方政府辦理失業者職業訓練作業規定」辦理。

(※ 欄位如有不足，請自行增列)

填表人員	業務主管	主辦會計人員	機關首長

【附件九】

就業切結書

茲切結本人於參加新竹縣政府委託（訓練單位名稱）辦理（訓練班別名稱）結訓後，目前確已找到工作，特立此據，以資證明，如有不實，願負法律上之一切責任。

立切結書人：　　（簽名）

身分證字號：　　出生日期：　年　月　日

戶籍地址：

法定代理人：　　(簽章)(未滿二十歲之未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

就　業　相　關　資　料	
就業類型	□自行就業　□自行創業 □訓練單位輔導就業　□公立就服機構輔導就業 □特殊屬性就業(如臨工津貼專案、多元就業開發方案、培力計畫等)
到職日期(不得逾訓後 90 日)	
就業單位名稱	
就業單位地址	□□□
就業單位聯絡方式	電話：(　)　　傳真：(　)
工作職稱(樣態)	
工作薪資/報酬(以月計算)	□15,000 元以下　□15,001~20,000 元　□20,001~25,000 元 □25,001~30,000 元　□30,001~35,000 元　□35,001~40,000 元 □40,001~45,000 元　□45,001~50,000 元　□50,001 元以上
切結本人通訊地址	□□□
切結本人聯絡電話	日：(　)　　夜：( )　　行動電話：
就業期間勞工保險投保狀態	□有加入勞保(不含訓字號、裁減續保、職災續保、職業工會、農會及漁會之保險者)，加保日：　年　月　日。 □未加入勞保。 □其他，請說明：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。
其他補充說明事項	

中華民國　　年　　月　　日

※說明：1.新竹縣/市政府將派員辦理電話或實地訪查，敬請配合相關訪查作業。

2.依刑法第 214 條規定，明知為不實之事項，而使公務員登載於職務上所執掌之公文書，足以生損害於公眾或他人者，處 3 年以下有期徒刑、拘役或 500 元以下罰金。

僱用證明書

※本表請僱用單位據實填寫。

僱用單位資料			
公司名稱		負責人	
統一編號（個人免填）		（僱用單位印信及負責人章）	
電話	（　）		
傳真	（　）		
地址			

註：1.為了保障勞工權益，請貴單位依法為其所僱用之員工投保勞工保險。
　　2.敬請貴單位據實填報相關資料，如有不實，願負法律上之一切責任。

受僱人資料			
姓名		出生年月日	年　月　日
身分證號碼		聯絡電話（手機　）	
職稱		僱用薪資	
到職日期	年　月　日	填表日期	年　月　日
填表人（人事單位）	（用印）	填表人聯絡電話：	

訓練單位：

計畫名稱：

班別名稱：GA

（廠商用印及負責人章）

班導師：　　（用印）

仟以上填報資料由本單位已確認無誤，如有不實，願負法律上之一切責任

辦理就業輔導活動紀錄成果表

計畫名稱：就安基金補助地方政府辦理失業者職業訓練

承訓機構：○○○○○○

班別名稱：○○○班

辦　理　成　果

一、依據：○○○○○○（業務委託契約書－就業輔導計畫表）

二、辦理時間：000 年 00 月 00 日至 000 年 00 月 00 日

三、辦理地點：○○○

四、辦理方式：

□自辦：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請略述）

□合辦：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請略述）

五、活動辦理情形：（例如：就業媒合、企業說明…等）

（一）參與學員：○○人（請提供學員簽到表）

（二）廠商家數：○○家（請提供廠商簽到表）

（三）廠商簡介：

廠商名稱	主要營業項目	廠商地址	廠商電話	廠商規模（員工人數）	本次徵求類別及人數
					（如：餐飲人員1人…）

（四）媒合成果：

1、遞送履歷＿＿＿＿人

2、初步媒合＿＿＿＿人（請檢附：就業輔導紀錄表）

3、其他：

※請提供活動照片說明，活動照片至少須有一張包含活動流程海報**或**紅布條字樣。

六、辦理情形檢討及建議：

受訓學員參加就業輔導廠商徵才活動簽到表

一、承訓單位：○○○○

二、班別名稱：○○○班

三、訓練期間：000 年 00 月 00 日～000 年 00 月 00 日

四、徵才日期：000 年 00 月 00 日

五、出席人員簽到：

學號	簽　到	學號	簽　到	學號	簽　到
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

六、出席廠商簽到：

1		2		3	
4		5		6	

新竹縣政府委託辦理105年度失業者職業訓練

就業輔導活動成果照片

說明：
說明：

註：每頁貼兩張，請勿自行修改本表格式。請至少提供4張照片。
活動照片至少須有一張包含活動流程海報**或**紅布條字樣。