

## 勞動部勞動力發展署 \_\_\_\_ 年度 「充電再出發訓練計畫」

## 附表 B-1 參訓勞工報名基本資料表--申請表件

基 本 資 料	姓 名		身分證 統一編號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	出生年月日	是否合於規定 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 參訓勞工與僱用之事業單位達成協議同意減少正常工作時間。					
		減少工時 實施期間	民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日 至 ____ 年 ____ 月 ____ 日					
		補助對象	請勾選人員別： <input type="checkbox"/> 本國籍勞工 <input type="checkbox"/> 取得合法工作權之大陸地區配偶 <input type="checkbox"/> 與在中華民國境內設有戶籍之國民結婚且獲准居留之外國人					
	聯絡電話	(日間) (夜間)		行動電話				
	電子郵件							
	通訊地址	郵遞區號□□□-□□	縣 市	鄉鎮 區市	路 街	段	巷	號 弄
	服務單位	公司名稱	(非必填)		統一編號	(非必填)		
		服務部門	(非必填)		職稱	(非必填)		
	公司電話	( ) 分機		公司傳真	( )			
	電子郵件							
	公司地址	郵遞區號□□□-□□	縣 市	鄉鎮 區市	路 街	段	巷	號 弄
	投保單位名稱			保險證號				
	投保單位地址			投保單位電話				
備註	※個人基本資料，供勞動部勞動力發展署暨所屬機關運用以辦理職業訓練。							
	※經分署向當地勞工行政主管機關查證相關資料，查證結果為不實者，不予補助訓練津貼。							
	※參訓勞工應於開訓日前，檢具下列文件配合分署辦理資格審查：							
	(一) 申請表件。							
	(二) 身分證明影本。							
	(三) 勞保投保明細。							
	(四) 與雇主約定減少正常工時之證明文件。							
	參訓勞工因故無法取得前項第四款之證明文件者，得以切結書替代。							
※同意勞動力發展署暨所屬機關依辦理「充電再出發訓練計畫」業務需要查詢本人之就業保險及勞工保險資料。								
※請確認資料無誤後，本人親筆簽名： _____ (以中文正楷簽名)								

勞動部勞動力發展署 年度「充電再出發訓練計畫」          年度

附表 B-2 參訓勞工訓練費用補助申請書

申請日期：		學員編號																																																																																									
<b>參 訓 學 員 資 料 填 寫 欄</b>	姓名	身分證 統一 編號										出生 日期		年月日		電話	行動： 住宅：																																																																										
	地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電子郵件： <input type="text"/>																																																																																									
	投保單位	名稱： <input type="text"/> 保險證號： <input type="text"/> - <input type="text"/> 地址： <input type="text"/> 電話：																																																																																									
	<b>※給付方式(請勾選一項)</b>																																																																																										
	<input type="checkbox"/> 訓練單位代轉 <input type="checkbox"/> 郵政存簿儲金(H) 代號：700 局號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> 帳號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> 【儲金簿局號或帳號不足六位者，請在左邊補零】																																																																																										
	<input type="checkbox"/> 金融機構名稱： <span style="float: right;">銀行(庫局)</span> <span style="float: right;">分行(支庫局)</span> 金融機構存簿(B)： <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-right: 10px;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 10px; height: 10px;"></td><td style="width: 10px; height: 10px;"></td></tr><tr><td>總代號</td><td>分支代號</td><td>帳號</td><td colspan="15">單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td colspan="15"><input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> </table>																																																							總代號	分支代號	帳號	單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等															<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
總代號	分支代號	帳號	單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等																																																																																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																								
備註：金融機構存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零。																																																																																											
<b>本人了解如經查證無減少正常工時，將不予核發訓練津貼，若經核發津貼後查有不實者，亦應於通知之日起一個月內，將已領取之訓練津貼返還，且願負相關法律責任。</b>																																																																																											
<b>申請(具結)人親筆簽名</b> <span style="margin-left: 10px;">(以中文正楷簽名)</span>																																																																																											
<b>訓練單位 填寫欄</b>	單位名稱		承辦人		聯絡電話		( )																																																																																				
	地址		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		學員身分別																																																																																						
	核准 課程代碼	參訓課程名稱	訓練期間		訓練津貼補助金額																																																																																						
			/ / ~ / /																																																																																								
	<b>訓練單位資格審查(檢附本計畫第7點之資格審查文件)：</b>																																																																																										
<input type="checkbox"/> 申請表件。 <input type="checkbox"/> 檢驗身分證正反面影本。 <input type="checkbox"/> 勞保投保明細。 <input type="checkbox"/> 與雇主約定減少正常工時之證明文件。																																																																																											
<b>結訓 經費 請領</b>	<input type="checkbox"/> 訓練津貼申請明細表  <span style="margin-left: 10px;">(檢附證明)</span> <input type="checkbox"/> 附件共 <span style="margin-left: 10px;">份</span> <span style="margin-left: 10px;">張</span> 承辦單位名稱： [請蓋章戳]																																																																																										
	單位主管： <span style="margin-left: 10px;"></span>																																																																																										
	承辦人： <span style="margin-left: 10px;"></span>																																																																																										
	審核認定日期： 年 月 日																																																																																										

\*證明文件請編號，並依序裝訂於本申請書背面

1. 本表一式一份正本，於申請訓練津貼時送勞動部勞動力發展署所屬分署辦理。
2. 參訓學員欲留存者，請自留影本並加蓋訓練單位章戳替代。

勞動部勞動力發展署 年度「充電再出發訓練計畫」

附表 B-3 參訓勞工訓練津貼申請表（個人簽領表）

訓練單位名稱：

核定日期：年月日

訓練起迄日期：年月日 - 年月日

編號	員工	身分證 統一 編號	現職單位 名稱	前一年度 最高6個 月平均月 投保薪資	當月減少 工時時數	實際參訓時數			訓練期間每月投保薪資及訓練津貼			員工本人 金融機構帳號
						年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
									薪資	薪資	薪資	
									津貼	津貼	津貼	
									合計	合計	合計	
核銷訓練津貼		新臺幣 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整。										

◎參訓勞工應負本明細表資料真偽及比對之責。

◎訓練津貼依參訓勞工於參訓期間之實際參訓時數計算，每人每小時補助依勞動部公告之每小時基本工資發給，每人每月以補助 100 小時為限（或依勞動部公告）。

◎每位參訓人員每月得請領之訓練津貼，與參訓期間勞工保險月投保薪資（以申請當時之勞保紀錄為準）合計，訓練津貼補助數額與勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資，合計不得超過前一年現職之事業單位投保期間最高 6 個月平均月投保薪資。但投保期間未達 6 個月或當年度進用之勞工，以現職單位實際投保期間平均月投保薪資計算。前項勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資與實際薪資暫有差異者，應舉證後以實際薪資為準（或依勞動部公告）。

請領人員 簽名	
------------	--

勞動部勞動力發展署 年度「充電再出發訓練計畫」

附表 B-4 參訓勞工訓練津貼申請明細表（總表）

訓練單位名稱：

核定日期： 年 月 日

訓練起迄日期： 年 月 日 - 年 月 日

編號	員工	身分證 統一 編號	現職單位 名稱	前一年度 最高 6 個 月平均月 投保薪資	當月減少 工時時數	實際參訓時數			訓練期間每月投保薪資及訓練津貼			員工本人 金融機構帳號
						年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
									薪資	薪資	薪資	
									津貼	津貼	津貼	
									合計	合計	合計	
補助訓練津貼		新臺幣 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整。										

◎事業單位及參訓勞工應負本明細表資料真偽及比對之責。

◎訓練津貼依參訓勞工於參訓期間之實際參訓時數計算，每人每小時補助依勞動部公告之每小時基本工資發給，每人每月以補助 100 小時為限（或依勞動部公告）。

◎每位參訓人員每月得請領之訓練津貼，與參訓期間勞工保險月投保薪資（以申請當時之勞保紀錄為準）合計，訓練津貼補助數額與勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資，合計不得超過前一年現職之事業單位投保期間最高 6 個月平均月投保薪資。但投保期間未達 6 個月或當年度進用之勞工，以現職單位實際投保期間平均月投保薪資計算。前項勞工參訓期間之勞工保險月投保薪資與實際薪資暫有差異者，應舉證後以實際薪資為準（或依勞動部公告）。