

格式一

事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助經費申請表

| | | | | |
|---|--|--|----------|------------|
| ※收件序號：_____ 收件時間：年 月 日 時 ※□資料齊全 □資料不齊，通知補件：年 月 日 時 | | 此欄由專業機構填寫 | | |
| 申請單位 基本資料 | 事業單位全銜 | ooo 股份有限公司二廠 | 負責人 | |
| | 事業單位地址 | 新北市新莊區模範路66號 | | |
| | 通訊地址 (寄送扣繳憑 單用) | 新北市新莊區模範路66號 請依職業安全衛生管理辦法附表一事業之分類填寫 | | |
| | 行業別：第一類 金屬製品製造業 | 統一編號 | 12345678 | |
| | 經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫) | _25_人 (男_20_人；女_5_人) | | |
| | 申請案聯絡人 | ooo | 職稱 | 總務組組長 |
| | 聯絡電話 及分機 | 02-781**** | 傳真 | 02-781**** |
| E-mail | A123***@gmail.com | | | |
| 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情致影響： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 影響情形說明：_____ | | | | |
| 申請項目 及金額 | <p>一、申請補助項目(得複選):</p> <p><input type="checkbox"/>1.工作環境改善類</p> <p><input type="checkbox"/>A.工作環境、製程及設施之改善</p> <p><input type="checkbox"/>B.人因工程硬體之改善</p> <p><input type="checkbox"/>C 呼吸防護及高氣溫戶外作業危害預防之設施或器具</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>2.職場勞工身心健康促進活動或措施類</p> <p>二、申請補助對象：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>甲類 <input type="checkbox"/>乙類 <input type="checkbox"/>丙類 <input type="checkbox"/>丁類</p> <p>總計申請補助新台幣金額 NT\$ <u>56,000</u> 元，雇主負擔金額 NT\$ <u>14,000</u> 元</p> | | | |
| 申請單位 切結書 | 切結書：茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或有重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。 | | | |
| ※審核情形 | <p>申請單位名稱：ooo 股份有限公司二廠 (蓋印)</p> <p>負責人：ooo (蓋印)</p> <p>申請日期：中華民國 110 年 8 月 19 日</p> <p>※受託專業機構審核結果： (<input type="checkbox"/>)符合條件 (<input type="checkbox"/>)不符條件，理由：_____</p> <p>※申請補助金額：合計新臺幣 <u>萬 千 百 十 元 整</u></p> <p>※審核單位及人員(簽章)</p> <p>※職安署核定補助金額：合計新臺幣 <u>萬 千 百 十 元 整</u></p> | | | |

紙張格式：A4 ※欄內申請人請勿填寫。