

格式一

經費補助申請表

填表日期： 年 月 日

申請廠商名稱：

申請廠商地址：

聯絡人/聯絡電話(分機)/電子信箱：

工廠登記證號/行業別：

經常僱用勞工數： 人（本國勞工 人；國際移工 人；原住民 人）

申請橡膠製品製造業與特定製程產業改善工作環境成果審查：

1. 執行改善計畫期程： 年 月 日至 年 月 日

2. 總投資額： 元（申請補助款： 元，自籌款： 元）

3. 申請款項：☐工作場所製程機械設備____項；☐整體廠房作業環境之改善____項

4. 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情致影響：☐是 ☐否

影響情形說明：_____

申請廠商查檢表：請依本要點第七點規定，用A4格式依序附於申請書後

☐經費補助申請表（格式一） ☐支出憑證黏存單（格式六）（需蓋經手人章）

☐改善工作環境經費補助計畫書 ☐人員培訓計畫書（格式九）

（格式二） ☐附件清冊

☐切結書（格式三）

☐人力增聘承諾書（格式四）

※有關格式五、七、八，請於補助申請核定後提送。

※年度營運受嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情致影響者，得免檢附格式四。

受委託機構填寫欄位

格式二

○○○公司

改善工作環境經費補助計畫書

計畫摘要表

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------|--|-------------|
| 公司名稱 | | | | |
| 通訊地址 | | | | |
| 公司負責人 | | 計畫聯絡人 | | |
| 電話 | () | 傳真 | () | |
| 行業別 | | 公司統編 | | |
| 計畫重點措施 | | 項目編號 | 改善項目 | |
| (一)工作場所 製程機械設備 之安全衛生改善 | 1. 製程機械設備 | F- | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰 換 | |
| | | F- | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰 換 | |
| | | F- | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰 換 | |
| | 2. 控制設備 | F- | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰 換 | |
| | | F- | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰 換 | |
| | | F- | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰 換 | |
| (二)整體廠房 作業環境之改善 | 滑倒跌倒 | E- | | |
| | 墜落 | E- | | |
| | 照明 | E- | | |
| 量化效益 | 增加本國就業 人 | 增加產值 千元 | 新增總投資額 千元 | 員工總調薪 千元 |
| 質化效益 | (以 150 字為限說明輔導改善後公司形象、製程環境與人才培育等成果) | | | |

本公司同意執行本計畫，改善勞工安全衛生工作環境，且保證檢附資料均屬正確。

公司印鑑：

負責人簽章：

填表說明：1.本摘要表係根據「勞工安全衛生法」及「勞工安全衛生工作環境改善法」等相關法規，由勞工安全衛生管理委員會擬定，請參閱該委員會之附件核定項目據實填寫。
 2.補助項目之附件核定項目據實填寫。
 3. 本項表格列數不足可自行增列，惟本表欄位固定請勿任意刪改。

壹、公司概況

1、基本資料

- (1) 公司名稱：
- (2) 公司簡介：
- (3) 營運狀況：請說明近三年(包含申請年度)公司主要經營之產品項目、銷售業績等

產量單位：(請自行註明，如噸)；銷售額：千元

| 公司主要 產品項目 | 民國 年 | | 民國 年 | | 民國 年 | |
|--------------|---------|-----|---------|-----|---------|-----|
| | 產量 | 銷售額 | 產量 | 銷售額 | 產量 | 銷售額 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | |

- (4) 僱用勞工現況：

單位：元/人

| 平均薪資 | 管理階層 | 技術人員 | 行政人員 | 作業人員 | 平均 |
|------|------|------|------|------|----|
| 整 廠 | | | | | |
| 新進人員 | | | | | |

*管理階層：經理級(或同等職位)以上職務人員

*技術人員：經理級以下各類主管或工程師、研發人員等具有專業技術性質職務類別人員

*行政人員：非現場作業人員(不含各類主管)

*作業人員：現場作業人員(不含各類主管)

- (5) 職業安全衛生組織架構圖與說明(請繪製組織架構圖並註明職業安全衛生人員)

1、計畫緣由及背景說明

2、製程及工作環境說明

- (1) 製程流程圖(請以 A4 大小呈現，並標註申請補助項目編號及實施作業環境監測之位置)

- (2) 廠房平面圖(請以 A4 大小呈現，並標註申請補助項目編號及實施作業環境監測之位置)

貳、計畫內容與實施方式

1、計畫內容與實施方式：(本表單請填寫單一申請項目，不足請自行增列使用)

| 工作場所製程機械設備之安全衛生改善計畫說明 | | | | | |
|----------------------------|---|---|-------------|-----|--------|
| 改善項目 | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之製程機械設備， | | | 設備 | |
| | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之控制設備， | | | 設備 | |
| 項目編號 | F- | 改善區域 | 完成時間 | | |
| | | | 年 月 日 | | |
| 1 規 劃 與 說 明 | 改善原因 | | | | |
| | 改善目標 | | | | |
| | 預期效益 | (增加就業人數、增加產值、改善工作環境等) | | | |
| | 實施方式 | (請依報價單說明製程機械設備或施工工程內容，如產地、規格、數量，並檢視該設備是否符合本要點列舉之安全衛生效能) 檢附 <input type="checkbox"/> 報價單 <input type="checkbox"/> 工程設計圖 <input type="checkbox"/> 輔導建議改善報告 <input type="checkbox"/> 設備設計書 <input type="checkbox"/> 操作手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | |
| 2 量 化 指 標 | (1) 依勞工作業環境監測實施辦法規定辦理，結果如下： | | | | |
| | 監測地點 | 監測項目 | 監測結果 | | 容許暴露標準 |
| | | | (註明單位及監測日期) | | |
| | | | 改善前 | 改善後 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (2)其他 | | | | | |

| 工作場所製程機械設備之安全衛生改善計畫說明 | | | |
|--|---|------|-----------------|
| 改善項目 | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之製程機械設備， | | 設備 |
| | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之控制設備， | | 設備 |
| 項目編號 | F- | 改善區域 | 完成時間 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | |
| <p>※新設置：指廠中原生產線無該項設備，因製程變更，而購置全新或新購置之設備。</p> <p>※汰換：指淘汰廠中原生產線之既有設備，另購置全新或新購置具相同生產功能之設備，以維持或提升其生產效能及安全衛生防護。</p> | | | |
| 3 現 場 照 片 | 改善前(照片上請加註日期) | | 改善後(照片上請加註日期) |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |

| 工作場所製程機械設備之安全衛生改善計畫說明 | | | |
|-----------------------|---|------|-----------------|
| 改善項目 | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之製程機械設備， | | 設備 |
| | <input type="checkbox"/> 新設置 <input type="checkbox"/> 汰換具安全衛生效能之控制設備， | | 設備 |
| 項目編號 | F- | 改善區域 | 完成時間 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |

※請參照本要點之附件一或附件二所定安全衛生效能，拍攝具體改善前後之照片，
並以彩色列印輸出。

| 整體廠房作業環境之改善計畫說明 | | | |
|----------------------------|--|--|-----------------|
| 改善項目 | <input type="checkbox"/> 滑倒跌倒預防 <input type="checkbox"/> 墜落預防 <input type="checkbox"/> 照明改善 改善工程名稱： | | |
| 項目編號 | E- | 改善區域 | 完成時間 |
| | | | 年 月 日 |
| 1 規 劃 與 說 明 | 改善原因 | | |
| | 改善目標 | | |
| | 預期效益 | (增加就業人數、增加產值、改善工作環境等) | |
| | 實施方式 | (請依報價單說明施工工程內容，如規格、數量，並檢視是否符合職業安全衛生法令規定) | |
| | | 檢附 <input type="checkbox"/> 報價單 <input type="checkbox"/> 工程設計圖 <input type="checkbox"/> 輔導建議改善報告 <input type="checkbox"/> 設備設計書 <input type="checkbox"/> 操作手冊 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |

整體廠房作業環境之改善計畫說明

| | | | |
|-----------------------|---|------|-----------------|
| 改善項目 | <input type="checkbox"/> 滑倒跌倒預防 <input type="checkbox"/> 墜落預防 <input type="checkbox"/> 照明改善 | | |
| | 改善工程名稱： | | |
| 項目編號 | E- | 改善區域 | 完成時間 |
| | | | 年 月 日 |
| 2 量 化 指 標 | 請說明依職業安全衛生設施規則規定之辦理情形 | | |
| 3 現 場 照 片 | 改善前(照片上請加註日期) | | 改善後(照片上請加註日期) |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |

| 整體廠房作業環境之改善計畫說明 | | | |
|-----------------|--|------|-----------------|
| 改善項目 | <input type="checkbox"/> 滑倒跌倒預防 <input type="checkbox"/> 墜落預防 <input type="checkbox"/> 照明改善 改善工程名稱： | | |
| 項目編號 | E- | 改善區域 | 完成時間 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |
| | | | |
| | 說明： | | 說明： |

※請參照職業安全衛生設施規則之規定，拍攝具體改善前後之照片，並以彩色列印輸出。

參、計畫執行查核點說明與經費需求

1、進度及查核點

| 完成時間（年/月/日） | 查核點內容 |
|-------------|-------------|
| | 輔導團隊進廠訪視 |
| | 輔導團隊進廠第1次輔導 |
| | 改善前實施作業環境監測 |
| | 輔導團隊進廠第2次輔導 |
| | 改善後實施作業環境監測 |

※查核點應按時間先後與計畫順序依序填寫，查核內容應係具體完成事項且應檢附輔導團隊訪視表、輔導表、作業環境監測報告、危害性化學品清單、職業安全衛生人員證書等影本及報備憑證(特定製程產業無需填寫輔導團隊進廠訪視之完成時間)。

※查核點完成時間應與檢附輔導團隊訪視表、輔導表影本、作業環境監測報告所示一致。

※最後結案日應註明查核工作項目。

二、經費需求總表

金額單位：元

| 經費項目 | 政府補助款 | 公司自籌款 | 合計 |
|----------------------|-------|-------|----|
| (一)工作場所製程機械設備之安全衛生改善 | | | |
| (二)整體廠房作業環境之改善 | | | |
| 合 計 | | | |
| 百 分 比 | % | % | % |

金額單位：元

| 項目編號 | 申請補助項目 | 單位 | 數量 | 單價 | 總費用 |
|------|--------|----|----|----|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合 計 | | | | | |

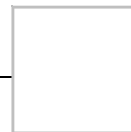
切結書

茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，所採取工作環境改善設備具實質效益，且未曾接受政府機關相同事項補助，如有虛假或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。

申請單位名稱：○○○公司



負責人：○○○



申請日期：中華民國 年 月 日

格式四

橡膠製品製造業與特定製程產業改善工作環境計畫人力增聘承諾書

本公司願意配合「輔導高風險、高職災、高違規(3高)之事業單位改善安全衛生工作環境，促進國人就業計畫」，提出「改善工作環境」計畫書，且響應促進就業，於本計畫輔導團隊進廠第1次輔導(年 月 日)起一年內聘用新進國人_____人，並努力達成具體之承諾。

公司名稱：_____

負責人：_____

簽署日期：中華民國 年 月 日

※檢附當年度勞工保險月末投保人數資料

格式五

領 據

茲領到勞動部職業安全衛生署橡膠製品製造業與特定製程產業改善工作環境
計畫費用補助款，計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整（金額數
字請大寫）

領款單位：_____



負責人：_____



主辦會計：_____



經手人：_____



統一編號：_____

地址：_____

電話：_____

撥款帳戶（請填妥下列資料）

存款戶名：_____

| 存款 | 行庫別 | 分行別 | 存款種類 | 帳號 | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----|-----|------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 帳號 | 銀行 | 分行 | 存款 | | | | | | | | | | | | | | | | |

註：如有虛報或浮報等情事，願負一切法律責任，除應追繳該部分補助經費外，如有涉及刑事責任者，依法移送偵辦

中華民國 年 月 日

格式六

支出憑證黏存單

所屬年度：

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--|------|--|---|--|---|--|--|
| 傳票(付款憑單、轉帳憑單、統一發票)編號： | | | | 黏貼單據 | | | | 張 | | |
| 第 | 工作(或業務)計畫：輔導高風險、高職災、高違規(3高)之事業單位改善安全衛生工作環境，促進國人就業計畫 | | | | | | | | | |
| | 金額 | | | 用途 | | <input type="checkbox"/> 工作場所製程機械設備之安全衛 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|---|------|---|---|---|--------------|---|---|----|--------------------------------------|--------|---------------|--|
| | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 | 範圍 | 生改善 | | | |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 整體廠房作業環境之改善 | | | |
| | | | | | | | | | | | 用途 | 項目編碼 | 申請補助項目 | | |
| | | | | | | | | | | | 摘要 | | | | |
| 經辦單位 | | | | 驗收單位 | | | | 財產登記 保管單位 | | | | 主辦會計 | | 負責人 或授權代簽人 | |
| | | | | | | | | (公司大章) | | | | | | | |

-----憑-----證-----黏-----貼-----線-----

說明：


- 1.對不同工作計畫或用途別之原始憑證及發票請勿混合黏貼。
- 2.單據黏貼時，請另以 A4 空白紙張由上而下黏貼整齊，每張發票黏貼不重疊。
- 3.簽署欄位依職稱大小，「由上而下，由左而右」。
- 4.標準格式直式（210 * 297）mm。
- 5.機關依其業務特性及實際需要，有自行設計使用之必要時，得從其規定格式，惟不得牴觸相關法令規定。

第二聯

發票如已供其他用途而無法檢具者，應由經手人於本欄位註明無法提出之原因
(可手寫)並簽名(或核章)

第三聯

發票應加蓋(註)與正本相符章(文字)，並於以下空格加蓋公司大小章(用印)



※購買國外設備請另檢附國外發票、進口報關單、匯款水單證明影本

格式七

橡膠製品製造業與特定製程產業改善工作環境計畫補助款經費
報告表

| 項目 編號 | 補助申 請項目 | 支出費用 | | | | | 說明 |
|----------|------------|-----------|------------|------------|-----|----|----|
| | | 職安署 補助 | 地方政府 補助 | 其他單位 補助 | 自籌款 | 合計 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 總計 | | | | | | | |

辦理單位：

業務承辦人：_____

主管：_____



出納：_____

會計：_____

負責人：_____

-----以下※標示欄位由受委託機構填寫-----

※受委託機構：

格式八

橡膠製品製造業與特定製程產業改善工作環境計畫補助成果報告表

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|------------|------------|-----|----|
| 計畫名稱 | | | | | |
| 辦理單位 | | | | | |
| 辦理負責人 | | | | | |
| 計畫實施情形 (含效益、特色、影響) | | | | | |
| 綜合檢討與 | | | | | |
| 經費 | 職安署 補助 | 地方政府 補助 | 其他單位 補助 | 自籌款 | 合計 |
| | | | | | |
| 其他 | | | | | |

辦理單位：_____

業務承辦人：_____

主管：_____



出納：_____

會計：_____

負責人：_____

-----以下※標示欄位由受委託機構填寫-----

※受委託機構：

格式九

橡膠製品製造業與特定製程產業改善工作環境計畫人員培訓計畫

| 培訓課程 | 講師/授課單位 | 上課人數 | 上課時數 |
|-----------------------|---------|------|------|
| 職業安全衛生業務主管 | | | |
| 職業安全衛生人員 | | | |
| 具有危險性之設備操作人員之安全衛生教育訓練 | | | |
| 具有危險性之機械操作人員之安全衛生教育訓練 | | | |
| 有機溶劑作業主管 | | | |
| 特定化學物質作業主管 | | | |
| 製造、處置或使用危害性化學品之勞工 | | | |
| 其他(依需求填寫) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合計 | | | |

※以上均為舉例課程，請依職業安全衛生教育訓練規則規定及實際狀況辦理填寫

※請檢附上課證明，如輔導橡膠製品製造業與特定製程產業改善安全衛生工作環境計畫訓練課程證明/結業證書/訓練期滿證明/時數條/講義/簽到表等

※該培訓計畫內容至少含一項當年度本計畫辦理之課程

附件清單

(請用 A4 紙張列印，並依序檢附，如有需額外補充說明可自行新增)

| 項目 | 影本文件檢核表 |
|--|--|
| 工廠及公司(或商業)登記證明影本 (營業項目需包括橡膠製品製造業或特定製程產業，如鑄造業、表面處理業或印染整理業) | <input type="checkbox"/> 公司登記核備公文 <input type="checkbox"/> 公司變更登記表 <input type="checkbox"/> 工廠登記核備公文 <input type="checkbox"/> 工廠登記證/抄本 |
| 最近一期納稅證明影本 | <input type="checkbox"/> 營業人銷售額與稅額申報書 |
| 本補助計畫訪視輔導資料影本 | <input type="checkbox"/> 訪視表(特定製程產業無需檢附) <input type="checkbox"/> 安全衛生輔導表 |
| 職業安全衛生人員 | <input type="checkbox"/> 依規定之職業安全衛生管理單位(人員)設置(變更)報備書 <input type="checkbox"/> 依規定免報備，原因：_____ <input type="checkbox"/> 證書影本 <input type="checkbox"/> 勞工保險投保證明 |
| 作業環境監測報告影本 | <input type="checkbox"/> 依規定免報備，原因：_____ <input type="checkbox"/> 作業環境監測報告影本 |
| 撥款帳戶之存摺封面影本 | <input type="checkbox"/> 郵局或銀行存摺封面影本 |
| 人力培訓計畫上課證明 | <input type="checkbox"/> 至少含一項當年度本計畫辦理之課程 <input type="checkbox"/> 訓練課程證明/結業證書/訓練期滿證明/時數條/講義/簽到表等影本 |
| 當年度勞保月末投保人數資料 | <input type="checkbox"/> 當年度勞動部勞工保險局投保單位人數資料表影本 |
| 最近一期勞工保險、就 | <input type="checkbox"/> 最近一期勞動部勞工保險局投保單位繳費證明書影本 |

| | |
|------------|--|
| 業保險費之繳費證明書 | |
| 報價單 | <input type="checkbox"/> 報價單影本 |
| 其他 | <input type="checkbox"/> 危害性化學品清單影本 <input type="checkbox"/> 其他佐證文件 |