

附表一

桃園市獎勵私立機構超額進用身心障礙者獎勵金申請表

申請月份	年 季 (月至 月)		員工人數	公保 勞保 合計	人 人 人	進用身心障礙者人數	進用人	等級分類	輕度 中度 重度 極重度	人 人 人 人
實際進用身心障礙者名冊	序號	姓 名	障別	等級	身分證統一編號			薪 資	備註	
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
8										
合 計										
<p>自申請期限一年內有無違反勞動法令 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，違反_____。</p> <p>申請單位（全銜）： 營利事業統一編號： 勞工保險證號： 負責人： 填表人： 地 址： 電 話： 電子郵件：</p> <div style="text-align: right;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">單位印信</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">負責人章</div> </div> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>										
申請文件檢核	<input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 勞保或公保投保資料明細影本 <input type="checkbox"/> 員工薪資一覽表及各月薪資明細清冊或證明影本 <input type="checkbox"/> 設立於本市登記證明文件影本 <input type="checkbox"/> 申請前一月份之勞保人數明細或公保清單 <input type="checkbox"/> 領據 <input type="checkbox"/> 員工身心障礙證明正、反面影本 <input type="checkbox"/> 撥款同意書									
審查意見	<input type="checkbox"/> 符 合 桃園市獎勵私立機構超額進用身心障礙者實施要點相關規定 <input type="checkbox"/> 不符合 桃園市獎勵私立機構超額進用身心障礙者實施要點相關規定									
審查結果	應進用 人次 實際進用 人次 超額進用 人次 核定獎勵金 人次* 元計新臺幣 元									
承辦人			單位主管				機關首長			