

格式一 (範例)

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

填表日期：109 年 9 月 5 日		※收件序號：_____	
		收件時間：年 月 日 時 分	
		※ <input type="checkbox"/> 資料齊全	
		<input type="checkbox"/> 資料不齊，通知補件	
		時間 月 日 時 分	
申請單位基本資料	事業單位全銜	範例實業有限公司	負責人 莊大頭
	事業單位地址	新北市新莊區模範路 66 號	
	行業別：汽車貨運業	統一編號	00000000
	經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)	_66_人 (男_40_人；女_26_人)	
	申請案聯絡人	王美美	職稱 副理
	聯絡電話	02-8995****	傳真 02-8995****
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 type="checkbox"/> 否			
影響情形說明：_____			
申請項目及金額	一、申請補助項目(得複選)：		
	<input type="checkbox"/> 1. 工作環境改善類 <input type="checkbox"/> A. 工作環境、製程及設施之改善 <input checked="" type="checkbox"/> B. 人因工程硬體之改善 <input type="checkbox"/> C. 其它與工作相關疾病預防有關之工作環境改善 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 職場勞工身心健康促進活動或措施類		
申請項目及金額	二、申請補助對象：		
	<input type="checkbox"/> 甲類 <input type="checkbox"/> 乙類 <input checked="" type="checkbox"/> 丙類 <input type="checkbox"/> 丁類		
總計申請補助新台幣金額 NT\$ <u>140,000</u> 元，雇主負擔金額 NT\$ <u>60,000</u> 元			
※審核情形	受託專業機構審核結果：()符合條件()不符條件，理由：		
	※ <input type="checkbox"/> 同意 ※ <input type="checkbox"/> 不同意 ※職安署核定補助金額：合計新臺幣 萬 千 百 十 元整		
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。		
	申請單位名稱：範例實業有限公司 (蓋印) 負責人：莊大頭 (蓋印) 申請日期：中華民國 109 年 9 月 05 日		

此欄免填，將由受理之專業機構填寫

受疫情致影響營運者優先予以補助

依申請項目勾選(可複選)，申請補助金請按各類補助對象比例計算。

此欄免填，將由受理之專業機構填寫

記得蓋公司正式大小章

莊大頭 (蓋印)

範例實業有限公司 (蓋印)