

新竹市政府勞工處勞工個人權益申訴書

一、申訴人（請填妥下列資料，未成年者請提供法定代理人同意書）	
姓名：	身分證字號： 出生年月日： 年 月 日
連絡電話：(宅)	行動電話
住址：	
勞務提供地：新竹市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓之	
勞退制度(94年7月1日前到職者請選擇)： <input type="checkbox"/> 舊制 <input type="checkbox"/> 新制(自 年 月 日起)	
二、違反規定之事業單位	
事業單位名稱：	統一編號：
登記負責人：	經營現場管理人：
公司電話：	連絡電話：
登記地址：	
通訊地址：	
三、違反規定具體事實：(請條列)	
本人以上所陳述內容屬實，敬請處理。	
四、同意事項：	
(1)本案因個人資料保密有個人權益追償困難，本人同意將「姓名」、「電話」及提供「事證資料」，供本府「隨函檢附」給事業單位知悉，以利本人後續追償事宜。	
(2)本人檢附之事證資料涉及「第3方」資訊者，已「自行遮蔽」。	
確認同意(簽章)：	
此 致 新 竹 市 政 府	
申訴人(簽章)：	
代理人(簽章)：	