**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**職場實習補助費、訓練指導費申請書**

**申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請單位名稱** | （請填全銜，並請加蓋申請單位之大小章）  申請單位小章  申請單位印信 | | |
| **申請單位地址** |  | **統一編號** |  |
| **實際工作地址** |  | | |
| **負責人**  **姓名** |  | **聯絡電話** |  |
| **聯絡人職稱及姓名** |  | **聯絡電話** |  |
| **勞工人數** | 約 人 | | |
| **申請次數** | 第 次 | **申請人數** | 人 |
| **申請金額** | 新臺幣 萬 元整（請大寫） | | |
| **審查文件及項目** | □1.申請書。 | | |
| □2.僱用青年之勞工保險投保明細表、薪資明細證明、出勤紀錄表影本等文件。 | | |
| □3.訓練指導費及實習青年之清冊。 | | |
| □4.領據及申請單位之國內金融機構存摺封面影本。 | | |
| **備註** | 1. 僱用單位每僱用本計畫青年，每僱用1人可申請職場實習補助費新臺幣5,000元及訓練指導費新臺幣5,000元，上限以3人為限，金額最高可申請新臺幣30,000元。 2. 檢附之文件不全者，應於主辦單位通知日起7日內補正；逾期未補正者，視同未申請。 3. 申請書及審查文件請蓋申請單位大小章，影本請以A4格式紙張影印並加蓋「與正本相符」章。各項表格不敷使用，請自行加列。 | | |

**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**訓練指導費清冊**

申請單位印信

**申請單位：**

**統一編號：**

申請單位小章

**請領人數：共 人**

**請領金額：新臺幣 萬元整（請大寫）**

**造冊日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編 號** | **1** | **2** | **3** |
| **訓練導師姓名** |  |  |  |
| **身分證統一編號** |  |  |  |
| **戶籍地址** |  |  |  |
| **工作類別**  **(核定職缺)** |  |  |  |
| **請領補助**  **僱用期間** |  |  |  |
| **補助金額** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**備註：**表格內容請填寫訓練指導者資料。

**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**實習青年清冊**

申請單位印信

**申請單位：**

**統一編號：**

申請單位小章

**請領人數：共 人**

**請領金額：新臺幣 萬元整（請大寫）**

**造冊日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編 號** | **1** | **2** | **3** |
| **受僱者姓名** |  |  |  |
| **身分證統一編號** |  |  |  |
| **受僱者地址** |  |  |  |
| **工作類別**  **(核定職缺)** |  |  |  |
| **請領補助**  **僱用期間** |  |  |  |
| **補助金額** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**備註：**表格內容請填寫受僱用者資料。

(續下頁)

**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**實習青年身分證明文件粘貼**

申請單位印信

申請單位小章

**申請名稱：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **編號** | **正 面** | **反 面** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**申請單位勞工保險投保明細表粘貼**

**申請單位名稱：**

|  |
| --- |
| 文件粘貼處 |

**(申請僱用獎勵提報勞工的投保資料)**

**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**申請單位薪資證明文件粘貼**

**申請單位名稱：**

|  |
| --- |
| 文件粘貼處 |

**「苗栗縣青年職場實習補助計畫」申請補助辦法**

**出勤記錄證明文件粘貼**

**申請單位名稱：**

|  |
| --- |
| 文件粘貼處 |

**領 據**

茲領到苗栗縣政府以存帳方式獎助 年 月 日至 年 月 日「**苗栗縣青年職場實習補助計畫**」款項計新臺幣 元整。

此 據

單位名稱：

申請單位印信

統一編號：

申請單位小章

單位地址：

金融機構： 銀行（ 分行）  
行庫代碼（電匯用七碼）：

存儲帳號：

帳戶名稱（限申請單位）：

匯入帳戶如非原申請單位帳戶，請說明並加註匯款帳戶名稱及匯款帳戶統一編號

匯入非申請單位帳戶原因：

匯款帳戶名稱： 匯款帳戶統一編號：

※本款項非使用臺灣銀行帳戶者，須支付每筆10元之跨行轉帳手續費，並自款項內扣除。

※本款項須列入申請單位當年度營利事業所得稅之其他收入。

中華民國 年 月 日

轉 帳 金 融 機 構 存 摺 影 本 浮 貼 處