

## 臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵申請表

姓名		身分證/居留證號碼		性別	
出生日期		通訊地址			
連絡電話(至少填寫一項)	公( )	宅( )		手機：	
參加技能競賽 或證照職種		證照 生效日期		證照 號碼	
身分證或居留證 (正面影本浮貼處)			身分證或居留證 (反面影本浮貼處)		
<p>【技術士證照】或【得獎證明】或【取得單一級技術士證照者，經勞動部認可比照甲級或乙級之證明文件】</p> <p style="text-align: center;">(正面影本浮貼處)</p> <p>(若證明文件尺寸超過黏貼處，請另附於申請表後)</p>			<p>【技術士證照】或【得獎證明】或【取得單一級技術士證照者，經勞動部認可比照甲級或乙級之證明文件】</p> <p style="text-align: center;">(反面影本浮貼處)</p> <p>(若證明文件尺寸超過黏貼處，請另附於申請表後)</p>		
申請項目 (於下方框內"√")			核發金額 (申請人請勿填寫)		
	國際技能競賽	第	名		
	全國性技能競賽	第	名		
	取得技術士證照	( )	級		
郵局/銀行 局號帳號			郵局/銀行 分行		
<p><b>申請人金融存摺封面影本黏貼處</b></p> <p>(若證明文件尺寸超過黏貼處，請另附於申請表後)</p>					

承辦人    股長    科長    專門委員    主任秘書    副局長    局長

第二層決行

備註：1. 申請人注意，申請獎勵金所需繳附證件，務必詳閱「臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵實施要點」之規定，若檢附證件不齊，該項獎勵金申請案不予受理。  
 2. 依據「臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵實施要點」。  
 3. 填寫內容若有塗改請蓋章。

第一聯 承辦單位存查

# 臺中市政府勞工局粘貼憑證用紙

憑證編號	簽證編號	金額										用途說明
憑單編號	預算科目	十 億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元		
	維護勞工權益計畫 維護勞工權益 補貼(償)、獎勵、慰問、 照護與救濟 獎勵費用											
採購(經手)單位	驗收或證明	敬會出納					會計室			機關首長		

\*\*\*\*\*以上資料切勿填寫，此為供內部作業之用。\*\*\*\*\*

## 領 據

茲 領 到

臺中市政府勞工局發給  
「臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵實施要點」獎勵金  
新臺幣                    萬                    仟元整。

(請填大寫數字：壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾)

具領人：  (簽名並蓋章)

身分證/居留證統一編號：  
戶籍地址：  
連絡電話：

申請日期：中華民國      年      月      日

※請申請人填寫領據資料，以利內部作業之用，若有塗改請蓋章(與上開具領人印章相同)並填寫申請日期。

# 臺中市政府勞工局

## 臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵文件自我檢視表

※請申請人依下述檢附文件勾選

填寫日期：        年        月        日

	申請表（共四聯）。
	（本國籍）身分證正、反面影本或有效期間之居留證正、反面影本。
	技術士證照正、反面影本（取得單一級技術士證者，檢附中央勞工主管機關認定之等級證明）或得獎證明影本。
	取得技術士證照獎勵切結書（若為參賽獲獎獎勵者免附）。
	在職證明書或在職切結書（無僱用勞工之自營作業者或無一定雇主之在職勞工）。
	申請人金融存摺封面影本。

我由下列管道得知本獎勵實施要點（勾選）

	公司公告或同事告知
	技能檢定中心網頁公告
	臺中市政府勞工局網頁公告
	臺中市政府法規資料庫檢索
	工會團體
	網路搜尋引擎檢索
	網路論壇或私人網頁
	其他：

【工作照片或其他在職相關資料證明文件】（非 A4 大小之文件請浮貼於本聯正面）

-----	
-----	

## 取得技術士證照獎勵切結書

立切結書人\_\_\_\_\_申請「臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵實施要點」（以下簡稱本要點），經詳閱本要點規定，本人切結符合本要點第二條第二項「取得技術士證照獎勵」補助對象及資格之規定，並確實未曾接受其他機關之獎勵。若有隱瞞不實，願負一切法律責任，絕無異議，特立此切結書為憑。

此致

臺中市政府勞工局

立切結書人：

(簽名並蓋章)



身分證/居留證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話：

申請日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※若有塗改請蓋章並填寫申請日期。

# 員工在職證明書（範例）

姓名： 性別：

出生日期： 年 月 日

身分證/居留證統一編號：

職稱：

**職務內容：**

（若為申請技術士證照獎勵者請詳述與證照之關連性）

**工作地點：**

服務期間：自 年 月 日起於本公司（單位）任職迄今  
仍在職；該員工適用勞動基準法相關規定。

備註：本文件僅供向臺中市政府勞工局申請勞工權益基金補助  
之用。

特此證明

公司（單位）名稱： （蓋大章）

公司（單位）負責人： （蓋小章）

公司（單位）聯絡電話：

公司（單位）地址：

申請日期：中華民國 年 月 日

※若有塗改請蓋公司大小章並填寫申請日期。

無僱用勞工之自營作業者  
無一定雇主之在職勞工

在職切結書

本人\_\_\_\_\_為申請「臺中市政府勞工局勞工藝級棒獎勵」，

因本人 無僱用勞工之自營作業者，特具結本人近一年工作情形如  
無一定雇主之在職勞工  
下，如有不實本人願負相關法律責任，並取消獎勵資格。

雇主、承攬或委託單位(自然人)名稱		
雇主、承攬或委託單位(自然人)簽章		
工作期間 (請擇一填寫)	<input type="checkbox"/> 自 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 自 年 月 日迄今	<input type="checkbox"/> 自 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 自 年 月 日迄今
工作內容 (無僱用勞工之自營作業者若無承攬或委託單位簽章請另附工作照片*註)		
工作地		

註：無僱用勞工之自營作業者及無一定雇主之在職勞工，請另附實際工作之照片(含店家招牌或外觀、實際工作狀況等至少2張)。

此 致

臺中市政府勞工局

立切結書人： (簽名並蓋章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

※本文件僅供向臺中市政府勞工局申請勞工權益基金補助之用。

申請日期：中華民國 年 月 日

※若有塗改請蓋公司大小章並填寫申請日期。

恭喜台端榮獲本府勞工藝級棒獎勵，您工作性質如屬高風險作業職類，請台端同意本市勞動檢查處與您聯繫或請您逕向該處(04-2228-9111 分機 36808)聯繫免費之安全衛生教育訓練並取得工安卡，以維護台端職場工作安全，感謝您的配合!

同意 不同意

工安卡專區網址：<https://www.doli.taichung.gov.tw/832713/832791/832821/832851/>