

婦女再就業計畫-自主訓練申請表

申請日期： 年 月 日

案件編號：

姓名	身分證統一編號		
出生日期	聯絡電	電話：	
	話：	行動：(必填)	
聯絡地址	郵遞區號□□□□ 市、縣 _____ 鄉、鎮、 市、區、_____ 村里 鄰_____路(街)____ 段_____巷_____弄_____號樓之_____		
電子郵件	(必填)	學歷	
專長			
相關工作經歷	請列近五年或最近一次任職機構名稱、職稱及工作期間，至多3個		
最近一次退出 勞動職場事由 (可複選)	<input type="checkbox"/> 工作場所業務緊縮或歇業 <input type="checkbox"/> 對原有工作不滿意 <input type="checkbox"/> 傷病或健康不良 <input type="checkbox"/> 季節性或臨時性工作結束 <input type="checkbox"/> 女性結婚或生育 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 照顧未滿12歲子女 <input type="checkbox"/> 照顧滿65歲年長家屬 <input type="checkbox"/> 做家事(含照顧其他家人) <input type="checkbox"/> 其他_____		
參加目的			
自主訓練計畫 領域(可複 選)	<input type="checkbox"/> 外語進修 <input type="checkbox"/> 電子商務 <input type="checkbox"/> 業務行銷 <input type="checkbox"/> 程式語言 <input type="checkbox"/> 數位行銷 <input type="checkbox"/> 商學管理 <input type="checkbox"/> 法律法規 <input type="checkbox"/> 金融專業 <input type="checkbox"/> 財務會計 <input type="checkbox"/> 其它_____		

自主訓練	辦訓單位：								
	辦訓單位地址：								
	課程名稱：								
	課程期間： 年 月 日起， 年 月 日止。								
繳交文件	<input type="checkbox"/> 自主訓練申請表 <input type="checkbox"/> 身份證明文件、切結書等 <input type="checkbox"/> 同意代查就保、勞保或職災保險資料委託書 <input type="checkbox"/> 因家庭因素退出勞動職場佐證文件影本 <input type="checkbox"/> 自主訓練計畫書 <input type="checkbox"/> 其他								
審核結果	<p style="text-align: center;">（以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">項目</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">承辦人</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">單位主管</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 經審查申請人參加本計畫資格 <input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合，原因： </td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			項目	承辦人	單位主管	經審查申請人參加本計畫資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 		
項目	承辦人	單位主管							
經審查申請人參加本計畫資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 									

婦女再就業計畫-自主訓練計畫書審核給分標準

一、自主訓練課程規劃與準備

1. 規劃課程機構名稱：(請填全名)
2. 規劃課程名稱：
3. 規劃課程期程：
4. 課程選擇緣由：如退離職場前工作經驗、大學所學等結合
5. 進修前準備規劃：如課程期間家人支持或照顧安排等
6. 預期成效：如取得證照、市場缺工增加工作機會等

二、自主訓練課程與未來就業相關性及就業規劃

1. 規劃課程與未來就業之相關性：如未來尋職方向
2. 就業前準備規劃：如就業後家人支持及照顧安排等
3. 未來就業規劃：如職類選擇、工時選擇等、地點或交通搭配等

三、復職期間自我提升或求職經驗

1. 復職期間自我提升：如曾完成其他與就業相關課程或職訓等
2. 復職期間求職經驗：如是否曾尋職、尋職管道、職類及收穫等

四、其他補充事項

如參加自主訓練計畫對個人重要性、除自主訓練計畫外，還結合相關資源、對未來就業已做過市場調查、預期創業者已蒐集創業相關登記、資金來源或尋找適合店面等。

註：A4 紙直式橫書、12pt 標楷體中文，最多 4 頁 2,000 字為原則。

婦女再就業計畫-自主訓練獎勵申請書

第 1 次申請日期： 年 月 日 案件編號：

第 2 次申請日期： 年 月 日

姓名		身分證統一編號	
聯絡電話			
聯絡地址			
完成自主訓練機構 及進修課程名稱	機構名稱：(請填全名) 課程名稱：		
自主訓練期間	年 月 日至 年 月 日		
就業單位 (第二次申請填寫)	就業單位名稱：(請填全名) 就業單位電話及地址：		
就業日期 (第二次申請填寫)	年 月 日		
檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 自主訓練獎勵申請書及領取收據(第 1 次領據，紙本用) <input type="checkbox"/> 2. 結訓證書或證明 <input type="checkbox"/> 3. 心得報告 <input type="checkbox"/> 4. 就業規劃 <input type="checkbox"/> 5. 勞工本人名義之國內金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 6. 求職登記表(紙本用) <input type="checkbox"/> 7. 自主訓練獎勵領取收據(第 2 次領據，紙本用) <input type="checkbox"/> 8. 其他		
切結簽章	本人瞭解並願意遵守本計畫相關規定，茲證明所提供資料均為屬實，如有不實或違反本計畫相關規定溢領津貼，除願歸還已領取之款項外，並願負一切法律責任。 特此切結為憑。		

請詳細填寫以上表格，並確認所提供之資料均屬實。

申請人簽章：

申請日期 年

月 日

(由公立就業服務機構填寫)

(以下由審核單位填寫，請審核人員核章並證明審核日期)

第 1 次審核意見

項目	承辦人	單位主管
1. 經審查符合本計畫第 1 次自主訓練獎勵(20,000 元)領取資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 因：		
2. 經審查符合本計畫第 2 次自主訓練獎勵(10,000 元)領取資格 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 因：		

領 據/自主訓練

茲領到勞動部勞動力發展署_____分署核發之自主訓練獎勵，獎勵款項合計新臺幣_____元整。

此 據

領取人：_____ (簽章)

身分證統一編號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國 年 月 日

.....

給付方式 (請勾選一項)請中心將申請人之存簿封面影本浮貼於此處.....
	<p>※一、金融機構(不包含郵局)及分支機構名稱請完整填寫，存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不需補零。</p> <p>二、郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足7位者，請在左邊補零。</p> <p>三、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，帳戶姓名須與勞保局加保資料相符，以免無法入帳。</p> <p>1、<input type="checkbox"/> 匯入申請人在金融機構之存簿帳戶</p> <p>金融機構名稱：_____銀行(庫局)_____分行</p> <p>(支庫局)</p> <p>帳號：_____</p> <p>2、<input type="checkbox"/> 匯入申請人在郵局之存簿帳戶</p> <p>局號：_____ 帳號：_____</p>

查詢勞工保險資料同意書及切結書

本人_____因辦理

僱用獎助措施(就業保險促進就業實施辦法、促進新住民就業補助作業要點、失業中高

齡者及高齡者就業促進辦法)

求職交通補助金(就業保險促進就業實施辦法、就業促進津貼實施辦法、青年跨域就業

促進補助實施辦法、失業中高齡者及高齡者就業促進辦法)

職場學習及再適應津貼(職場學習及再適應計畫、失業中高齡者及高齡者就業促進辦法)

缺工就業獎勵(鼓勵失業勞工受僱特定行業作業要點)

照顧服務就業獎勵(鼓勵失業勞工受僱照顧服務業作業要點)

專案缺工就業獎勵(專案缺工就業獎勵試辦實施要點)

婦女再就業計畫

協助特定對象及弱勢求職面試整備服務計畫

津貼事宜，需提供勞工保險相關資料。本人同意由公立就業服務機構查詢本人勞工保險資料，並瞭解公立就業服務機構將以「機密」之方式處理與保管本人之勞工保險資料，但在涉及法律責任事項時無法保密。

.....

本人確實無工作；另屬下列情事：

自____年____月____日 畢業 退休/役 離職(最後一份工作) 求職日 至今確實

無工作。

自____年____月____日至____年____月____日止有實際工作而未投保。

因家庭因素：_____退出職場已逾一百八十日以上。

.....
本人目前無加入職業工會、農會、漁會或裁減續保中。

本人自____年____月____日起至____年____月____日止
投保於_____職業工會（農會、漁會、裁減續保）中，但確實
無工作。

.....
本人確實非為（公司或用人單位名稱：_____）
雇主負責人之配偶、直系血親或三親等內之旁系血親。

本人確實未有依公司法或商業登記法等規定擔任他單位法定負責人之情事。

.....
申請就業促進津貼實施辦法（求職交通補助金）請勾選：

本人未領取公教人員保險養老給付、勞工保險老年給付、軍人退休俸、公營事業退休金。

本人已領取公教人員保險養老給付、勞工保險老年給付、軍人退休俸、公營事業退休金；惟具有下列資格（可複選），並檢附證明文件影本：

社會救助法低收入戶、中低收入戶資格 領有中低收入老人生活津貼 領有身心障礙者生活補助費者

.....
以上如有不實，願負一切法律責任，特此切結為憑。（請簽署姓名與日期，表示已清楚上述內容。）

立書人簽章：

身分證統一編號或居留證統一證號：

戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日