

# 彰化縣身心障礙者久任職場津貼補助審查表

受理人員：

申請人姓名				受理編號	
項次	應備文件			業務單位檢核(打勾)	
一、 應備文件	1	身心障礙者久任職場津貼補助申請書			
	2	設籍彰化縣近三個月內戶籍謄本			
	3	身心障礙證明文件影本			
	4	在職證明書			
	5	投保證明文件(投保資料明細)			
	6	本人名義之金融機構存摺封面影本			
	7	領據			
二、是否確實經由本處職業重建個管員派案轉支持性就業服務員推介穩定就業之個案					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
三、本縣同一事業單位工作年資					<input type="checkbox"/> 二年 <input type="checkbox"/> 三年
四、是否曾請領本縣久任職場津貼補助					<input type="checkbox"/> 是____年度 <input type="checkbox"/> 否
審核結果					<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過
補助金額(新臺幣)					<input type="checkbox"/> 伍仟元 <input type="checkbox"/> 壹萬元
審查人員					職管員                      就服員