

格式一

事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助經費申請表

※收件序號：_____ 收件時間：年 月 日 時 ※ <input type="checkbox"/> 資料齊全 <input type="checkbox"/> 資料不齊，通知補件：年 月 日 時		此欄由專業機構填寫		
申請單位基本資料	事業單位全銜	ooo 股份有限公司二廠	負責人	ooo
	事業單位地址	新北市新莊區模範路66號		
	通訊地址 (寄送扣繳憑單用)	新北市新莊區模範路66號 請依職業安全衛生管理辦法附表一事業之分類填寫		
	行業別：第一類 金屬製品製造業	統一編號	12345678	
	經常僱用員工數 (請依所提送勞保投保人數填寫)	__25__人 (男__20__人；女__5__人)		
	申請案聯絡人	ooo	職稱	總務組組長
	聯絡電話及分機	02-781****	傳真	02-781****
	E-mail	A123***@gmail.com		
年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情致影響： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 影響情形說明：_____				
申請項目及金額	一、申請補助項目(得複選): <input type="checkbox"/> 1.工作環境改善類 <input type="checkbox"/> A.工作環境、製程及設施之改善 <input type="checkbox"/> B.人因工程硬體之改善 <input type="checkbox"/> C.呼吸防護及高氣溫戶外作業危害預防之設施或器具 <input checked="" type="checkbox"/> 2.職場勞工身心健康促進活動或措施類 二、申請補助對象： <input checked="" type="checkbox"/> 甲類 <input type="checkbox"/> 乙類 <input type="checkbox"/> 丙類 <input type="checkbox"/> 丁類 總計申請補助新台幣金額 NT\$ <u>56,000</u> 元，雇主負擔金額 NT\$ <u>14,000</u> 元			
申請單位切結書	切結書：茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或有重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。 申請單位名稱：ooo 股份有限公司二廠 (蓋印) 負責人：ooo (蓋印) 申請日期：中華民國 110 年 8 月 19 日			
※審核情形	※受託專業機構審核結果： ()符合條件 ()不符條件，理由：_____ ※申請補助金額：合計新臺幣 _____ 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員(簽章) ※職安署核定補助金額：合計新臺幣 _____ 萬 千 百 十 元整			

紙張格式：A4 ※欄內申請人請勿填寫。