

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)		
【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】 (正面影本浮貼處) (若證明文件尺寸超過黏貼處，請另附於申請表後)			【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】 (反面影本浮貼處) (若證明文件尺寸超過黏貼處，請另附於申請表後)		
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		
申請人金融存摺封面影本黏貼處 (若證明文件尺寸超過黏貼處，請另附於申請表後)					

第二層決行

承辦人 股長 科長 專門委員 主任秘書 副局長 局長

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：

(簽名或蓋章)

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。

第二聯 送會計單位

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或僱用一名以下勞工之雇主，並具與現職工作相關之職業工會會員身分者）。
	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：

（簽名或蓋章）



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：

※（申請技術士證照獎勵者請詳述與證照之關連性）

工作地點：☐臺中市全區 ☐臺中市_____區

※（請務必勾選或填寫工作地所在行政區）

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。

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

為 ☐ 無僱用勞工之自營作業者

☐ 無一定雇主之在職勞工

☐ 僱用一名以下勞工之雇主，並具與現職工作相關之職業工會會員身分者
(請提供職業工會會員相關佐證資料，例：繳費收據、會員證…)

，特具結本人近一年工作情形如下，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)	☐ 自 年 月 日至 年 月 日 ☐ 自 年 月 日迄今	☐ 自 年 月 日至 年 月 日 ☐ 自 年 月 日迄今
工作內容		
工作地		

註：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：

(簽名或蓋章)

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/>