雇主直接聘僱外國人申請書

看護者之配偶 音與被看護者為 寫)
省與被看護者為
省與被看護者為
省與被看護者為
寫)
ĺ
设被 引身 主 步 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身 身
- 號 樓
號
日
項目之一者)
仁 病症或病況者
条第1項第8款至第
(7, 1 · X 7, 0 / X _ 7,
雇主非同一人,
簽章。
者須檢附)。
看護者具有遞補
看護者具有遞補 文件。(符合前

DSAF-T03-3 1141105版

補充訓練課程及國家語言能力資格之證明文件(薪資符合本部公告之一定數額以上者,得免除補充訓練課程及國家語言能力認定資格)
■通過教育部華語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上,或臺灣台語語言能力認證
□ 參加實體補充訓練課程 (口語以及聽力部分)「基礎級」以上,或臺灣客語能力認證「基礎級」以上,且取得證
(集中訓練、到宅訓練), 明。
或於勞動部跨國勞動力權□參加直轄市或縣(市)政府委託辦理,或教育部核准得自境外招收外國人
益維護網站補充訓練專 來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上,並取得證
區,進行線上數位學習課 明者。 程累計時數達20小時以上 □ 雇主聘僱同一外國人從事機構丟業工作或家庭丟業工作滿3年以上,經歷
一、江水水和、从一、一一准工物作的一个四人似乎似情有吸工作从外庭有吸工作例的一次工作准
之結業證明文件。 主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
本申請案文件回復方式: □親自取件或□郵寄(□外國人工作地址
上,
聲明書:本申請案由雇主本人自行提出申請,並無委任私立就業服務機構辦理,聲明本申請案所填寫資
料及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之一切責任。
雇主姓名: (簽章)
市內電話:
行動電話:
電子郵件:□有: □無
※以上3項聯絡資訊,未變更者免填,如有變更,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇
一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯
絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查
時間,與保障雇主聘僱外國人之權益!
(以下虛線範圍為機關收文專用區)
收文章: 收文號:
切結事項:
一、變更申請人切結:
本人 (身分證字號:)為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申
請人,與申請接續聘僱中階外籍家庭看護工之雇主非同一人,本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格,變更由 (身分證字號:)為申請人。
原申請人: (簽章) 新申請人: (簽章)
二、放棄名額切結
具切結人 (身分證字號:)在此切結事項如下:
□切結放棄曾聘僱 □家庭看護工 □切結放棄曾聘僱 籍□家庭幫傭 (護照號碼:)之1名外國人名額。
□切結放棄 年 月 日勞動發事字第 號招募許可函。
切結人: (簽章)聯絡電話:
三、代雇主參加聘前講習切結
代參加講習人員姓名: 〈身分證字號: 〉與被看護者〈或被照顧
者〉具規定之親屬關係:〈請填寫如父母、子女・・・等〉,且具與被看護者〈或被
照顧者〉共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位,特此切結。
昭顧去〉共同居住武代庭主對外國人行使管理監督批仇,特此切结。

DSAF-T03-3 1141105版

代參加講習人員簽章: