

屏東縣低收入戶及中低收入戶就業交通補助計畫申請表

低收入戶 中低收入戶 (擇一勾選)

填表日期： 年 月 日

申請人		身分證字號	
手機		電話	
戶籍地			
居住地址			
代理申請人		身分證字號	
手機		電話	
戶籍地			
通訊地址			
任職單位名稱		就業成功日期	年 月 日
任職單位住址		連絡電話	
就業薪資	<input type="checkbox"/> 每月新台幣_____元整 <input type="checkbox"/> 每日新台幣_____元整	月平均工作日	
工作性質			
證明文件	<input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 在職工作證明書、勞保投保證明 <input type="checkbox"/> 本府提供就業、轉介就業服務之契約書或轉介勞政單位就業公文 <input type="checkbox"/> 就業服務站媒合單(需蓋面試公司章) <input type="checkbox"/> 其他：		

申請里程數	_____ 起站至 _____ 迄站，單趟票價 _____ 元 X2= _____ 元 X 實際上班日 _____ 天， 總共申請 _____ 元 <small>依據屏東汽車股份有限公司線上公布最新票價計費，依 google 地圖查明自工作地點至實際居住地點。</small>	
鄉鎮公所初審意見	<input type="checkbox"/> 不符合補助資格 <input type="checkbox"/> 符合補助資格 補助新臺幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 元 整 承辦人： 社會（民政）課長： 秘書： 鄉（鎮、市）長：	社會處核見 <input type="checkbox"/> 不符合補助資格 <input type="checkbox"/> 符合補助資格 補助新臺幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 元整 承辦人： 科長： 處長：
身分證影本	(正面)	(背面)
存摺影本		
申請人簽章	(簽章)	

切 結 書

本人 _____ 申請「低收入戶及中低收入戶就業交通補助」，
本人確定下列情形：

交通費補助以有實際交通費支出者為限(不論搭乘大眾交通工具或自備交通工具上下班)。但有以下情事之一者，不予核發：

- 獲配住(借)有宿舍(含職務宿舍、單身宿舍等)。
- 搭乘服務機關提供之通勤工具。
- 共乘通勤，未有實際交通費支出。
- 領有其他補助者或優惠者，以不重複補助為原則。
- 依 google 地圖查明住居所至工作場一公里內者。
- 其他：

*如經查有以上之情事，立切結書人願全數繳回申請期間本府之低收入戶及中低收入戶就業交通補助費。

切結人： (簽章)

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

工 作 證 明 書

姓名		性別	
身分證字號		出生日期	年 月 日
戶籍住址			
通訊地址			
服務單位		職稱	
服務單位住址			
到職日	民國 年 月 日		
上班天數	_____ 月上班 _____ 天，請假 _____ 天。 _____ 月上班 _____ 天，請假 _____ 天。 _____ 月上班 _____ 天，請假 _____ 天。 _____ 月上班 _____ 天，請假 _____ 天。		
備註	本證明書旨為證明該員目前仍任職於本單位用		
<p>證明單位：《公司章》</p> <p>負責人：</p> <p>連絡電話：</p> <p style="text-align: right;">上列各項確實無誤，特此證明</p> <p style="text-align: center;">中華民國 年 月 日</p>			