

「青年職場實習創新加倍領獎勵計畫」獎勵金補助申請書

申請日期： 年 月 日

姓 名		出 生 日 期	年 月 日
身分證統一編號		E-mail	
聯 絡 電 話	公： 宅：	手機：	
戶 籍 地 址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		
通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 不同： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)		
服務單位名稱		是否仍在職	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申 請 金 額 (大寫)	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整	申請次數	第 次
申請人之存款 帳戶帳號 (銀行或郵局限填 一項，並請檢附存 摺封面影本)	<input type="checkbox"/> 匯入金融機構帳戶 金融機構名稱：_____銀行(庫局)_____分行(支庫局) 帳號：_____		
	<input type="checkbox"/> 匯入郵局帳戶 _____郵局_____分局 存簿帳號：局號_____帳號_____		
文件檢核表 (申請人請自行檢 閱並打勾核對)	<input type="checkbox"/> 獎勵金補助申請書(包含身分關係聲明書)。 <input type="checkbox"/> 國民身分證正、反面影本。 <input type="checkbox"/> 領據。 <input type="checkbox"/> 切結書。 <input type="checkbox"/> 勞工保險被保險人投保資料表影本。 <input type="checkbox"/> 每月薪資明細表或薪資轉帳紀錄影本。 <input type="checkbox"/> 申請人之國內金融機構帳戶存摺封面影本。		
備 註	1.申請時請填具「身分關係聲明書」，如申請補助者為公職人員利益衝突迴避法第2條、第3條之公職人員或公職人員之「關係人」，應依同法第14條第2項規定，於申請時檢具「公職人員利益衝突迴避法第14條第2項公職人員及關係人身分關係事前揭露表【A.事前揭露】」；本機關(單位)於補助行為成立後，將填寫「身分關係事後公開表」，並將該表連同前開身分關係事前揭露表公開於相關網站。 2.填寫內容若有塗改請蓋章。		

(以下申請人請勿填寫)

受理日期： 年 月 日

審查結果： 1.通過：擬核發新臺幣_____元整 2.未通過： 文件不齊全，缺_____ 未符合資格 累計申請金額已逾12,000元 其他

資格審核承辦單位蓋章：