

格式一之一

經費補助申請表(特定製程事業單位)

申請 單位 基本 資料	事業單位全銜		負責人	
	事業單位地址			
	通訊地址 (寄送扣繳憑單用)			
	行業別		統一編號	
	經常僱用勞工數	總人數： 男性： 人；女性： 人	本國勞工： 人； 移工： 人；原住民： 人	
	申請案聯絡人			
	聯絡電話及分機		電子信箱	
	是否為合作公會會員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
申請 項目 及 金 額	一、申請改善計畫期程： 年 月 日至 年 月 日 二、申請補助類型(得複選)： <input type="checkbox"/> 新設置或汰換減少危害暴露之全新控制設備及工程，或以工程改善方法有效提升安全衛生之先進製程 <input type="checkbox"/> 新設置或汰換具安全衛生效能之製程機械設備之改善 <input type="checkbox"/> 整體廠房工作環境之改善 三、申請補助對象分類： <input type="checkbox"/> 甲類 <input type="checkbox"/> 乙類 <input type="checkbox"/> 丙類 <input type="checkbox"/> 丁類 四、總投資額新台幣 元 (申請補助款： 元，自籌款： 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，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：(蓋印) 負責人：(蓋印) 申請日期：中華民國 年 月 日			
受委 託機 構審 核情 形	※收件時間： 年 月 日—收件序號： ※委託機構第一次入廠輔導日期： 年 月 日 ※文件審核結果(審核人員：) <input type="checkbox"/> 符合條件，資料齊全 <input type="checkbox"/> 符合條件，資料未完整，通知補件項目 項，應於 月 日前完成補正 <input type="checkbox"/> 不符合條件，理由： ※現場勘查結果，請參考會勘紀錄(會勘人員：) 核定申請補助金額：合計新台幣 元			