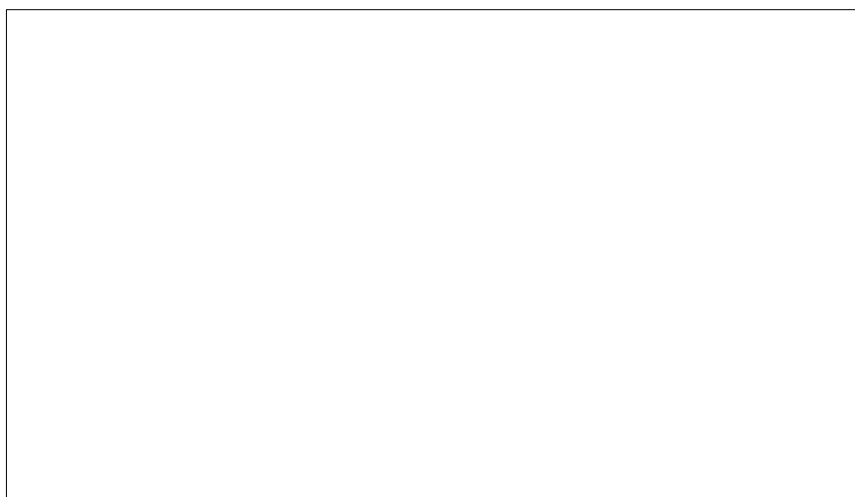


## 宜蘭縣政府辦理身心障礙失業者穩定就業獎勵申請書

申請人姓名		申請日期	年	月	日
身分證字號		聯絡電話			
檢附文件	1 <input type="checkbox"/> 申請書 2 <input type="checkbox"/> 參與意願書 3 <input type="checkbox"/> 在職證明書及出勤紀錄表 4 <input type="checkbox"/> 領據 5 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明正反面影本(請黏貼於申請書背面) 6 <input type="checkbox"/> 申請人名義之金融機構存摺封面影本				
申請事項	1、 本人_____已於 _____ (公司/單位名稱) 繼續就業 <input type="checkbox"/> 滿6個月 <input type="checkbox"/> 滿1年 <input type="checkbox"/> 滿2年，就業/加保期間 為____年____月____日至____年____月____日，擬向貴府申請上開 期間之穩定就業獎勵金計新臺幣_____元整。 2、 本人為申請本補助所提供之以上各項書面資料，如有偽造不 實，願負一切法律責任，並繳回溢領款項。  <div style="text-align: right;">           申請人： _____ (簽章)             民國        年        月        日         </div>				
審核意見	<input type="checkbox"/> 經審核合格發給穩定就業獎勵，計新臺幣_____整 <input type="checkbox"/> 經審核不符合獎勵要點規定，原因： _____ _____ _____				
承辦人		科 長		單位主管	

請黏貼身心障礙證明正面影本



請黏貼身心障礙證明背面影本

