產檢假薪資補助申請書

勞工保險局

（填表前請詳閱背面說明）

申請日期 112 年 8 月 10 日

受理號碼	

事業單位(或自然人雇主)資料

事業單位名稱(無上述名稱之自然人雇主，請填姓名)	鈺緯科技開發(股)公司	※自然人雇主，請填身分證統一編號 身分證統一編號
勞工保險證號或就業保險證號或提繳單位編號	P053436766	※無保險證號及提繳單位編號者，請提供目的事業主管機關或稅捐稽徵機關證明(如皆無，請提供雇主國民身分證正、背面影本)，及相關僱用證明文件影本
單位統一編號或非營利扣繳編號	89376900	※無單位統一編號、非營利扣繳編號之自然人雇主免填

地址：☐有保險證號或提繳單位編號者免填下列地址

郵遞區號：☐☐☐-☐☐☐

新北 縣市 中和 鄉鎮市區 村 中山 路街 二 段 巷弄 351 號 9 樓

聯絡方式：電話：(　)　行動電話：

申請檢附文件、資料

☐申請產檢假之受僱者有2人以上，檢附受僱者名冊及每位受僱者之聲明書。

☐申請產檢假之受僱者1人，聲明如下：

受僱者

姓名	邱○○萱	出生日期	民國 77 年 5 月 2 日
身分證統一編號	L223930861		
聯絡方式	電話：(02) 22268631 #224	行動電話：0910 709952	

聲明：

本人 邱○○萱 任職於 鈺緯科技開發(股)公司，因妊娠產檢需要而請「產檢假」，且為：

☑全時工作者：

第6日、第7日之產檢假共請 0 天又 5.5 小時，共領取薪資計新臺幣 3338 元整。

☐部分時間工作者：

第6日、第7日之產檢假共請____小時，共領取薪資計新臺幣_____元整。

以上受僱者各項資料暨請假、領薪情形，經本人確認，確實無訛。

（如有塗改，請受僱者於塗改處簽名或蓋章）

受僱者簽名或蓋章：邱○○萱

薪資補助申請金額

總計新臺幣　萬　仟　佰　拾　元整

請覈實填寫，如經比對與貴單位申報之投保薪資或提繳工資不符、或不實申領者，將依法處理。（如有塗改，請於塗改處加蓋單位或負責人印章。）

撥款方式（請勾選一項）

※如係提供總公司帳戶，請另填寫總公司保險證號：0534366

☑匯入事業單位(或自然人雇主)在金融機構之存簿帳戶　金融機構名稱：合作金庫銀行 豐和 分行

※金融機構存簿之總代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零。

總行代號	帳號：金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)
006	5344717606689

☐匯入事業單位(或自然人雇主)在郵局之存簿帳戶

局號：☐☐☐☐☐☐-☐　帳號：☐☐☐☐☐☐-☐

匯入帳戶之開戶統一編號：☐同事業單位(或自然人雇主)資料欄所填單位統一編號

☐另有開戶統一編號 ☐☐☐☐☐☐☐☐

※帳戶類型 ☐支票戶 ☐虛擬帳戶　戶名：_____（非此兩類型者免填）

…請將事業單位(或自然人雇主)存簿封面影本浮貼於背面…

雇主切結

以上各項資料確實無訛，且受僱者非屬依其他法令規定應給予產檢假薪資者，如有不實，願負法律責任。若有溢領之補助，同意貴局自本單位(人)得領取之補助中扣除繳還。

單位印章

負責人印章

※郵寄或送件地址：100232 台北市中正區羅斯福路1段4號「勞動部勞工保險局」收。

111.06