

| 勞動部補助哺(集)乳室申請書 | | 日期： 年 月 日 | |
|---|--|-----------------|--|
| 申 單 名 | 請 位 稱 <small>*請與補助款擬撥入之金融帳戶名稱一致</small> | 負 責 人 | |
| | | 業 務 聯 絡 人 | |
| 地 址 | (郵遞區號) | 電 話 | |
| 員 工 總 人 數 | | 申 請 單 位 統 一 編 號 | |
| 是否已提供員工托兒服務 | <input type="checkbox"/> 已提供(指已設置托兒設施或與托兒服務機構簽約或提供托兒津貼) <input type="checkbox"/> 尚未提供 | | |
| 哺(集)乳室設置情形及補助申請 | | | |
| 申請補助哺(集)乳室類別 | <input type="checkbox"/> 初次設置__間 <input type="checkbox"/> 增購設備__間 <input type="checkbox"/> 增設哺(集)乳室__間，同單位已設置__間，位於_____ 以上累計設置__間 | 受補助情形 | <input type="checkbox"/> 未曾接受補助 <input type="checkbox"/> 曾接受補助，於____年 |
| 申請補助哺(集)乳室金額 | 新臺幣 萬 仟 佰 拾 元 | | |
| <p>本申請項目非屬政府設立、推動，於本年度並未獲各目的事業主管機關補助，且所提供佐證資料及載述內容完全屬實，以上陳述若有虛偽，願負法律責任及繳回補助款項。</p> <p>(單位印信) 立切結書人(事業單位負責人)：</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p> | | | |
| 檢附證件 | <input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 實施計畫。 (應包含平面圖、配置圖及使用規範) | | |
| 核 轉 機 關 審 核 欄 | 核轉機關審核意見： 一、申請內容審核： <input type="checkbox"/> 1 申請單位為合法登記。 <input type="checkbox"/> 2 申請補助項目符合本辦法之規定。 <input type="checkbox"/> 3 申請單位所應檢附證明文件均符合規定。 二、審核意見說明暨補助金額： | | |
| | 承辦人： | 科長(課長)： | 處長(局長)： |
| 備 註 | 一、請地方主管機關將核定後之書表影印，加蓋「與正本無誤」字樣及承辦人職章轉送勞動部。 二、接受勞動部補助者，請於期限內檢附原始憑證正本、成果報告表、經費報告表、購置設備照片等向勞動部辦理核銷。 | | |

附件一之二

(申請單位名稱) 申請勞動部哺(集)乳室補助實施計畫

一、目的：

二、實施進度及期間：

三、辦理內容：

(一) 申請補助所在地，僱用員工總人數： 人；

 男性員工人數： 人；

 女性員工人數： 人。

(二) 受僱者需要使用哺(集)乳室人數： 人。(以申請日前後 1 年內人數預估)

(三) 哺(集)乳室設置規劃：

 1、設置地點及內部設備配置 (請檢附平面圖、配置圖等)：

 2、請檢附使用規範 (包括使用時間、方式、場地設備之維護等)：

四、哺(集)乳室設備明細表：(請就靠背椅、桌子、電源插座、母乳儲存專用冰箱及有蓋垃圾桶等申請項目，填寫項目名稱、規格、數量、單價、金額等。)

(一) 哺(集)乳室已有且不申請經費補助之設備

| 設備名稱 | 規格 | 數量 |
|------|----|----|
| | | |
| | | |
| | | |

(二) 申請經費補助之設備

| 申請項目名稱 | 規格 | 數量 | 單價 | 金額 |
|--------|----|----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

五、經費預算

(一) 執行本計畫所需總經費預算： 元。

(二) 雇主自行負擔金額： 元。

(三) 申請地方政府補助金額： 元。

(四) 申請勞動部補助金額： 元。

(五) 其他單位補助金額： 元。

勞動部補助哺(集)乳室成果報告表

| | | | | | | |
|----------------------|-------------|-----------|------------|------------|-----|-----|
| 計畫名稱 | | | | | | |
| 申請單位名稱 | | | | | | |
| 申請單位負責人 | | | | | | |
| 計畫實施情形 (如辦理效益及影響) | | | | | | |
| 經費 | 預算數 | 實 支 數 | | | | |
| | | 勞動部 補助 | 地方政 府補助 | 其他單 位補助 | 自籌款 | 合 計 |
| | | | | | | |
| 其他 | 員工人數：_____人 | | | | | |
| 附件 | | | | | | |

辦理單位 (下列人員請簽名或蓋章)

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

勞動部補助哺(集)乳室經費報告表

| 原申請 項目 | 原列 預算 | 實 支 數 | | | | | 單據 編號 | 說明 |
|-----------|----------|-----------|------------|------------|-----|----|----------|----|
| | | 勞動部 補助 | 地方政 府補助 | 其他單 位補助 | 自籌款 | 合計 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 總 計 | | | | | | | | |

辦理單位（下列人員請簽名或蓋章）

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

附件一之五

申請單位名稱：

勞動部補助哺(集)乳室支出分攤表

年 月 日

| 分攤項目，計____項： | | | 實支數： | 元 |
|---------------|---------------|---------------|--|---|
| 分攤機關/單位 名稱 | 分 攤 比 例(%) | 分 攤 金 額(元) | 說 明 | |
| | | | 檢附支出分攤表及支出憑證影本送本部結報，有關支出憑證正本由辦理單位另行保存。 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合 計 | | | | |

辦理單位（下列人員請簽名或蓋章）

業務承辦人

會計

承辦單位主管

負責人

五、經費預算：

- (一) 執行本計畫所需總經費預算： 元。
- (二) 雇主自行負擔金額： 元。
- (三) 申請地方政府補助金額： 元。
- (四) 申請勞動部補助金額： 元。
- (五) 其他單位補助金額： 元。

附件二之三

(申請單位名稱) 受僱者子女托兒名冊

| 序號 | 員工姓名 (含聯絡電話) | 性別 | 收(送)托子女姓名 | 性別 | 年齡 | 收(送)托機構名稱 及聯絡電話 (請詳列機構全名) | 僱主是否與該 送托機構簽約 <small>*僱主自行設置托兒服務 機構者免填</small> |
|----|-----------------|------------------------------|-----------|------------------------------|----|---------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 合計 | 男性： ____名 女性： ____名 | | 男性： ____名 女性： ____名 | | | |

註.為配合《消除對婦女一切形式歧視公約》，瞭解目前事業單位辦理托育服務受益情形，請協助於員工及收托子女姓名加註性別，感謝您！

(申請單位名稱) 收托其他簽約僱主員工子女名冊

| 序號 | 簽約之事業單位 名稱及聯絡電話 | 員工姓名 (含聯絡電話) | 性別 | 收托子女 姓名 | 性別 | 年齡 | 備註 |
|----|--------------------|-----------------|----------------|------------|----------------|----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | 合計 | 男性：_名 女性：_名 | | 男性：_名 女性：_名 | | |

註.為配合《消除對婦女一切形式歧視公約》，瞭解目前事業單位辦理托育服務受益情形，請協助於員工及收托子女姓名加註性別，感謝您！

受僱者子女送托托兒服務機構證明書

機構名稱：

負責人：

設立許可證書字號：

地址：

聯絡電話：

| 序號 | 兒童/幼生姓名 | 兒童/幼生 出生日期 (民國年月日) | 兒童/幼生 身分證統一編號 | 就讀期間 (民國年月 日~年月日) | 家長(父/母) 姓名 |
|----|---------|--------------------------|------------------|-------------------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

圖記

以上(事業單位名稱)之員工子女

收托於本園/中心，特此證明。



中華民國 年 月 日

勞動部補助托兒設施措施成果報告表

| | | | | | | |
|---------------------------|---|-----------|------------|------------|-----|-----|
| 計畫名稱 | | | | | | |
| 申請單位名稱 | | | | | | |
| 申請單位負責人 | | | | | | |
| 申請補助項目 | <input type="checkbox"/> 新興建設施 <input type="checkbox"/> 已設置設施 <input type="checkbox"/> 措施 | | | | | |
| 計畫實施情形 (含效益、特色、 影響) | | | | | | |
| 經費 | 預算數 | 實 支 數 | | | | |
| | | 勞動部 補助 | 地方政 府補助 | 其他單 位補助 | 自籌款 | 合 計 |
| | | | | | | |
| 其他 | 員工人數：_____人 | | | | | |
| 附件 | | | | | | |

辦理單位 (下列人員請簽名或蓋章)

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

勞動部補助托兒設施措施經費報告表

| 原申請 項目 | 原列 預算 | 實 支 數 | | | | | 單據 編號 | 說明 |
|-----------|----------|-----------|------------|------------|-----|----|----------|----|
| | | 勞動部 補助 | 地方政 府補助 | 其他單 位補助 | 自籌款 | 合計 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 總 計 | | | | | | | | |

辦理單位（下列人員請簽名或蓋章）

業務承辦人：

承辦單位主管：

會計：

勞動部

承辦人：

科長：

主管：

附件二之九

申請單位名稱：

勞動部補助托兒設施措施支出分攤表

年 月 日

| 分攤項目，計 項： | | | 實支數： | 元 |
|---------------|---------------|---------------|--|---|
| 分攤機關/單位 名稱 | 分 攤 比 例(%) | 分 攤 金 額(元) | 說 明 | |
| | | | 檢附支出分攤表及支出憑證影本送本部結報，有關支出憑證正本由辦理單位另行保存。 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合 計 | | | | |

辦理單位（下列人員請簽名或蓋章）

業務承辦人

會計

承辦單位主管

負責人