

「自營作業或無一定雇主之勞工生活補貼」申請書

勞工保險局

申請日期 109 年 月 日

受理
編號

申請 人 資 料 填 寫 欄	姓名		出生 日期	民國	年	月	日	身 分 證 統 一 編 號									
	通訊 地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址者免填下列地址 郵遞區號： <input style="width:40px;" type="text"/> - <input style="width:40px;" type="text"/> 縣 鄉鎮 村 路 巷 街 段 弄 號 樓 市 市區 里 街 段 弄 號 樓											聯 絡 方 式	行動電話： 電話：()			
	資料 填寫 欄	本人係自營作業或無一定雇主之勞工，且符合下列各項條件： 1. 具中華民國國籍。 2. 109年3月31日已於職業工會參加勞工保險，且申請補貼時仍於職業工會加保中。 3. 109年3月之月投保薪資為新臺幣2萬4千元(含)以下。 4. 107年度個人綜合所得總額未達綜合所得稅課稅標準(新臺幣40萬8千元)。 5. 未請領交通部、文化部或其他機關所定性質相同之補助、補貼或津貼。 以上事項均為屬實，如有不實，願負相關法律責任，並返還補貼。															

申請人簽名或蓋章：

撥 款 方 式 (請 勾 選 一 項)	…… 請將申請人之存簿封面影本浮貼於此處 ……																																																	
	※金融機構(不含郵局)及分支機構名稱請完整填寫，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。 ※郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足七位者，請在左邊補零。 ※所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，帳戶姓名須與勞保局加保資料相符，以免無法入帳。																																																	
	<input type="checkbox"/> 匯入申請人在金融機構之存簿帳戶 金融機構名稱： _____ 銀行 _____ 分行 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width:10%;">總行代號</td> <td style="width:10%;">帳號</td> <td colspan="15">金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input style="width:30px;" type="text"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 匯入申請人在郵局之存簿帳戶 局號： <input style="width:40px;" type="text"/> - <input style="width:40px;" type="text"/> 帳號： <input style="width:40px;" type="text"/> - <input style="width:40px;" type="text"/>																	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)															<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>
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)																																																
<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:30px;" type="text"/>																																		

職 業 工 會 檢 覈 欄	以下欄位由職業工會填寫																	
	以上各項申請人個人資料經本工會檢覈確實無訛。																	
	勞工保險 證 號：	_____										單位名稱：	_____					
	負責人：											經辦人：						
聯絡電話： _____																		
收件日期：109年 月 日																		

(單位印章)