

## 附件一之一

勞動部補助哺(集)乳室申請書		日期： 年 月 日	
僱 單 名	用 位 稱	負 責 人	
		業 聯 絡 人	
地 址	(郵遞區號)	電 話	
員 總 人 數		公 統 一 編 號	
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 ，原設置__間，位於_____ 累計共設置____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		
本申請項目非屬政府設立、推動，於○○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。 (單位印信) 立切結書人(事業單位負責人)： 中 華 民 國 年 月 日			
檢附證件	<input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 實施計畫。(應包含位置圖及設備說明等)		
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 申請補助項目是否符合本辦法之規定。 <input type="checkbox"/> 2 申請單位所應檢附證明文件是否均符合規定。 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○○年十一月三十日前檢附原始憑證影本、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) 僱用員工總人數： 人；(以申請單位之人數計算)

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、設置地點及設施配置 (包括位置圖、設備配置圖等)：

2、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，填寫申請項目名稱、規格、數量、單價、金額等。)

(一) 哺(集)乳室已有設備

設備名稱	規格	數量

(二) 申請經費補助設備

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。

## 附件一之三

勞動部補助哺(集)乳室成果報告表

計畫名稱						
辦理單位						
辦理負責人						
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 <input type="checkbox"/> 九十九人以下 <input type="checkbox"/> 一百人以上					
附 件						

辦理單位(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：

## 附件一之四

勞動部補助哺(集)乳室經費報告表

申請 項目	原列 預算	支出費用					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（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：		支出費用：		元
分攤機關/單位 名稱	分 攤 比 例	分 攤 金 額	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				

業務承辦人

會計

承辦單位主管

負責人

## 附件二之一

勞動部補助托兒設施措施申請書					日期： 年 月 日	
僱 單 名	用 位 稱				負 責 人	
					業 務 聯 絡 人	
員 總 人 數		收(送)托員 工 子 女 數		公 司 統 一 編 號		
地 址	(郵遞區號)			電 話		
托 兒 機 構 名 稱				設 立 許 可 證 書 字 號		
申 請 類 別	<input type="checkbox"/> 托兒設施：1. 類別： <input type="checkbox"/> 新興建 <input type="checkbox"/> 已設置，於_____年 2. 受補助情形： <input type="checkbox"/> 未曾接受補助 <input type="checkbox"/> 曾接受補助，於_____年 <input type="checkbox"/> 托兒措施					
申 請 補 助 金 額	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元					
本申請項目非屬政府設立、推動，於〇〇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。 (單位印信) 立切結書人(事業單位負責人)： 中 華 民 國 年 月 日						
檢 附 證 件	<input type="checkbox"/> 一、托兒設施：			<input type="checkbox"/> 二、托兒措施：		
	<input type="checkbox"/> 1. 申請書。 <input type="checkbox"/> 2. 實施計畫。 <input type="checkbox"/> 3. 受僱者子女托兒名冊。 <input type="checkbox"/> 4. 托兒服務機構設立許可證書影本。			<input type="checkbox"/> 5. 辦理聯合托育，除備齊左列文件，併同提供下列文件(無辦理者本項文件免提供) <input type="checkbox"/> (1) 與其他雇主簽約之契約書影本。 <input type="checkbox"/> (2) 收托其他簽約雇主員工子女名冊。		
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 申請補助項目是否符合本辦法之規定。 <input type="checkbox"/> 2 申請單位所應檢附證明文件是否均符合規定。 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，請於〇〇年十一月三十日前檢附原始憑證影本、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。					

[illegible]

## 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	收(送)托機構名稱及 聯絡電話 (請詳列機構全名)	雇主是 否與該 送托機 構簽約
	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！

## 附件二之四

## (申請單位名稱) 收托其他簽約雇主員工子女名冊

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	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！

附件二之五 A

受僱者子女送托托兒服務機構證明書(個人版)

兒童/幼生姓名：

家長(父/母)姓名：

服務單位：

兒童/幼生出生日期：民國 年 月 日

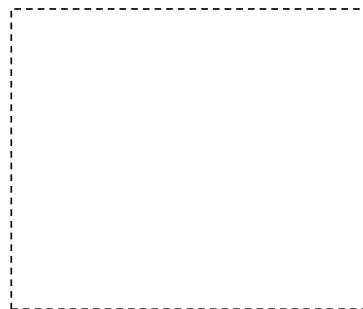
兒童/幼生身分證統一編號：

就讀期間：民國 年 月 日至

民國 年 月 日

該生收托於本園/中心，特此證明。

圖記



機構名稱：

負責人：

設立許可證書字號：

地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

## 附件二之五 B

## 受僱者子女送托托兒服務機構證明書(團體版)

機構名稱：

負責人：

設立許可證書字號：

地址：

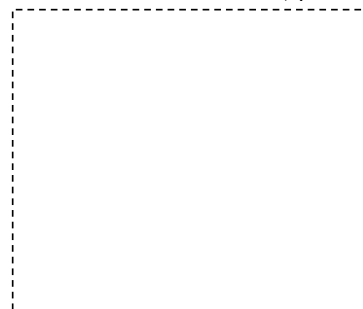
聯絡電話：

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

## 附件二之六

勞動部補助托兒設施措施成果報告表

計 畫 名 稱						
辦 理 單 位						
辦 理 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 <input type="checkbox"/> 九十九人以下 <input type="checkbox"/> 一百人以上					
附 件						

## 辦理單位（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：

## 附件二之七

勞動部補助托兒設施措施經費報告表

申請 項目	原列 預算	支出費用					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（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：

## 附件二之八

申請單位名稱：

## 勞動部補助托兒設施支出分攤表

年 月 日

分攤項目：			支出費用：	元
分攤機關/單位 名稱	分 攤 比 例	分 攤 金 額	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				

業務承辦人

會計

承辦單位主管

負責人