

## 附件一之一

勞動部補助哺(集)乳室申請書		日期： 年 月 日	
申請單位名稱	*請與補助款擬撥入之金融帳戶名稱一致	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		
<b>哺(集)乳室設置情形及補助申請</b>			
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		
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。  (單位印信) 立切結書人(事業單位負責人)：  <div style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</div>			
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。

## 附件一之三

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：

## 附件一之四

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

**勞動部補助托兒設施措施申請書**

日期： 年 月 日

申 單 名	請 位 稱	*請與補助款擬撥入之金融帳戶名稱一致		負 責 人	
員 總 人 數	工 數	收(送)托員 工子女數		業 務 聯 絡 人	
地 址	(郵遞區號)			申 請 單 位 統 一 編 號	
托 兒 機 構 名 稱	*申請托兒設施者填寫			設 立 許 可 證 書 字 號	*申請托兒設施者填寫
申 類	請 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。					
(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"/> 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"/> 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.受僱者子女送托托兒服務機構證明文件。 <input type="checkbox"/> 5.雇主補助托兒津貼證明文件。	
	<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。				

[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	年齡	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 <small>*雇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！

## 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	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！

## 附件二之五

## 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

## 附件二之六

## ○○○年雇主補助受僱者子女托兒津貼印領名冊

序 號	員工姓名 (含聯絡電話)	送托子 女姓名	送托機構 名稱	受領事由	津貼金額 (元)	受領人簽名或 蓋章
				(如領取○-○ 月托兒津貼)		
	合計					

## 附件二之七

## 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：

## 附件二之八

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