

(機關全銜) 事業單位歇業事實認定表

名稱		負責人或 代表人		電話		
地址		傳真		員工人數	本勞 外勞	
分支機構						
歇業事實認定應行查證事項						
事業單位及分支機構運作情形	1、事業單位與勞工間之勞動契約是否已經終止 <input type="checkbox"/> 是 人數 ； <input type="checkbox"/> 否					
	2、營業處所及營業器具是否正常運作，請描述 <input type="checkbox"/> 是 ； <input type="checkbox"/> 否					
	3、事業單位是否正常申領統一發票 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否					
	4、事業單位負責人或其代表人是否行蹤不明 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否					
	5、事業單位是否有其他無法營運之事由，請描述 <input type="checkbox"/> 是 ； <input type="checkbox"/> 否					
	勞工權益 查核情形	1、雇主積欠勞工工資 <input type="checkbox"/> 是，人數 ，金額 ； <input type="checkbox"/> 否				
2、雇主是否依法繳納勞工保險、就業保險、勞工職業災害保險之保險費 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否						
3、雇主積欠勞工工資遣費或勞動基準法退休金 <input type="checkbox"/> 是，人數 ，資遣費金額 ，退休金金額 ； <input type="checkbox"/> 否						
4、雇主是否依法提撥勞工退休準備金 <input type="checkbox"/> 是，金額 ； <input type="checkbox"/> 否						
5、雇主是否依法提繳積欠工資墊償基金 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否						
認定程序摘要及參與機關或代表意見		1、機關名稱： <div style="text-align: right;">簽名</div>				
	2、機關名稱： <div style="text-align: right;">簽名</div>					
	3、機關名稱： <div style="text-align: right;">簽名</div>					
	4、勞工代表： <div style="text-align: right;">簽名</div>					
	<div style="text-align: right;">簽名</div>					

認定結論 及理由			
歇業基準 日		認定歇業 之相關證 據清單	1、 2、 3、 4、 5、 6、