

桃園市身心障礙者技術士證照獎勵金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人姓名	(簽章)	性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	年 月 日
障礙類別	第 類	障礙等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度		
身分證統一編號	戶籍地址				
聯電絡話	住宅： 公司： 手機：	通地訊址			
證照類別	☐ 甲級 ☐ 乙級 類 ☐ 丙級 ☐ 單一級	申請獎勵金額	(大寫) 新臺幣	萬	仟元
應檢附資料	☐ 身心障礙證明(正反面)影本 ☐ 身分證(正反面)影本 ☐ 生效日起十二個月內技術士證照(正反面)影本 ☐ 帳戶存摺正面影本 ☐ 就業需求調查表				
審 核 欄					
☐ 符合規定，同意核發獎勵金新臺幣 萬 仟 元整。 ☐ 不符合規定。原因：					
承辦人		單位主管		機關首長	

證件黏貼頁

(申請人身分證正面影本黏貼處)	(申請人身分證反面影本黏貼處)
(申請人身心障礙證明正面影本黏貼處)	(申請人身心障礙證明反面影本黏貼處)
(技術士證照正面影本黏貼處)	(技術士證照反面影本黏貼處)

桃園市政府勞動局
黏貼憑證用紙

- ☐受款人
☐發票(或收據)開立廠商
☐詳如受款人清單
☐扣抵罰賠款_____元
☐轉保固金_____元
☐其他(請列舉並標示金額)

傳票 付款憑單	編號			金額									
				億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	
憑證編號		預算年度											
預算科目	身心障礙者就業基金 身心障礙者就業計畫 身心障礙者就業工作 捐助個人			用途說明		身心障礙者技術士證照獎勵金							

經辦單位	驗收或證明、保管	登記	會計單位	機關長官或 授權代簽人
	驗收或證明 保管	所得登記 財產(物)登記		

(憑 證 黏 貼 線)

領 據

茲領到桃園市政府勞動局核發身心障礙者技術士證照獎勵金
新臺幣(大寫) 萬 仟元整。

收 款 人：

(簽章)



身分證統一編號：

戶 籍 地 址：
(含鄰里)

中華民國 年 月 日

撥款同意書

茲同意 貴局自立書日起，依下列方式支付款額：

- ☐ 一、撥入設於台灣銀行之指定存款帳戶。（~~帳~~戶存摺正面影本）
- ☐ 二、撥入設於郵局之存簿儲金指定存款帳戶。（~~帳~~戶存摺正面影本）
- ☐ 三、電匯至其他指定行庫存款帳戶。（~~帳~~戶存摺正面影本 . 手續費 30 元）

本單位如變更行庫帳號或領款方式，以正式通知函為憑。

此致

桃園市政府勞動局

申 請 人：_____

身分證統一編號：_____

地 址：_____

聯 絡 電 話：_____

中華民國

年

月

日

（帳戶存摺正面影本黏貼處）
『戶名應與申請書名稱相符』

桃園市政府勞動局身心障礙者申請技術士證照獎勵金
就業需求調查表

姓 名		性別	☐ 男 ☐	出生	年	月	日
-----	--	----	---	----	---	---	---

			女	日期	
障礙類別	第 類	障礙等級	☐ 輕度 ☐ 重度	☐ 中度 ☐ 極重度	
聯絡電話					
通訊地址					
學歷	☐ 博士 ☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高職 ☐ 高中 ☐ 國中 ☐ 國小 ☐ 其他 畢業學校：_____ 科系所：_____				
就業需求概況					
一、取得技術士證照對您就業是否有幫助？ ☐ 是 ☐ 否 二、目前有無工作？ ☐ 有 ☐ 無 三、是否需協助媒合就業： ☐ 是(請填寫耑求 職登記表，以利協助職缺媒合) ☐ 否(原因：☐已自行就業 ☐自行尋職，暫不需就業服務 ☐暫無工作需求) 四、是否接受過職業訓練： ☐ 是(請續答以下問題) ☐ 否(☐ 有參訓意願，想參加職類：_____ ☐ 無參訓意願) 曾經參加職業訓練課程職類(可複選)： ☐ 職類 (☐電腦文書處理 ☐美編設計 ☐其他_____) ☐ 清潔類 (☐汽車美容 ☐清潔服務 ☐其他_____) ☐ 服務類 (☐美容美髮 ☐按摩 ☐餐飲服務 ☐其他_____)					



專案計畫名稱（本欄由工作人員填寫）：											
*服務說明： 請問您是否同意將您的求職登記表提供桃園市政府勞動局運用，以從事就業服務及職業重建服務？ ☐同意：提醒您，若您「同意」，我們會將您的履歷資料提供給本市有求才需求之雇主及登錄至「台灣就業通」，提供台灣就業通審核通過之會員廠商搜尋你個人求職資料。 ☐不同意。 請問您是使用本局何種服務：☐徵才活動 ☐臨櫃尋職 ☐研習講座 ☐職業重建 ☐短期就業 ☐各類補助案 ☐職業訓練 ☐其他_____ 請問您是透過哪個管道得知本次活動 ☐桃園市政府勞動局官網/Facebook 粉絲專頁 ☐「桃園身障就業通」網站 ☐桃園市政府勞動局職業重建窗口 ☐支持性就業服務員轉知 ☐就業中心 ☐台灣就業通 ☐簡訊 ☐其他_____											
基本資料	姓 名									身障類別	第_____類/ ☐ 智能 ☐ 精神 ☐ 自閉症 ☐ 癲癇 ☐ 視覺 聽覺 ☐ 肢體
	身分證統一編號									等級	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度
	出生日期	年 月 日								婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚
	聯絡地址	_____市/縣_____區/鄉/鎮/市_____里/村_____鄰_____路/街_____段 _____巷_____弄_____號樓之_____									
	聯絡電話 (請確實填寫)	電話號碼：() -									
	電子信箱 (請確實填寫)	手機號碼：09 - - @_____									
學歷 (至少一筆)	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 其他_____										
	學校名稱				科系所				畢(肄)業狀況		畢(肄)業年月
									☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 在學		年 月
									☐ 畢業 ☐ 肄業 ☐ 在學		年 月
工作志願	希望從事工作	1. _____ 2. _____ 3. _____									
	希望工作地點 (可複選)	北桃園： ☐ 桃園區 ☐ 龜山區 ☐ 八德區 ☐ 大溪區 ☐ 復興區 ☐ 大園區 ☐ 蘆竹區 南桃園： ☐ 中壢區 ☐ 平鎮區 ☐ 龍潭區 ☐ 楊梅區 ☐ 新屋區 ☐ 觀音區									
	無障礙設施需求	☐ 有需求(請說明：_____) ☐ 無需求									
	希望工作時間 (可複選)	☐ 日班 ☐ 中班 ☐ 夜班 ☐ 輪班二班制 ☐ 輪班三班制 ☐ 四班二輪 ☐ 不拘 ☐ 部分工時：自_____時_____分至_____時_____分止									
職業訓練	是否有職訓參訓意願	☐ 有參訓意願，想參加職類(可複選)： ☐ 資訊類 (☐ 電腦文書 ☐ 美編設計 ☐ 其他_____) ☐ 清潔類 (☐ 汽車美容 ☐ 清潔服務 ☐ 其他_____) ☐ 服務類 (☐ 美容美髮 ☐ 按摩 ☐ 餐飲服務 ☐ 其他_____) ☐ 無參訓意願									
技能及	語文能力 (可複選)	☐ 國語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通； ☐ 台語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通 ☐ 客語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通； ☐ 英語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通 ☐ 日語： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通； ☐ ____： ☐ 稍懂 ☐ 普通 ☐ 精通									

(反)

專 長	證照職類及級別	☐ 有證照 1. _____ 職類， ☐ 甲 ☐ 乙 ☐ 丙 ☐ 單一級 2. _____ 職類， ☐ 甲 ☐ 乙 ☐ 丙 ☐ 單一級 3. 其他（請說明）：_____ ☐ 無證照					
	使用電腦能力（可複選）	☐ 會使用 ☐ 基本操作 ☐ 文書處理 ☐ 網際網路 ☐ 網頁編輯 ☐ 商業軟體 ☐ 程式設計 ☐ 其他： ☐ 不會使用					
	駕照種類（可複選）	☐ 有駕照 ☐ 機車： ☐ 輕型 ☐ 重型 ☐ 普通汽車： ☐ 小型車 ☐ 大客車 ☐ 大貨車 ☐ 無駕照					
	其他	1. _____ 2. _____ 3. _____					
前 次 工 作 狀 況	目前就業狀態	☐ 初次尋職 ☐ 待業中 ☐ 在職(A. ☐ 全職 ☐ 兼職 B. 是否為承攬或派遣 ☐ 是 ☐ 否)				累計工作經驗	☐ 無 ☐ 工作年資_____年
	最近一個月是否有找過工作	☐ 是：找工作中 ☐ 否： ☐ 料理家務 ☐ 求學及準備升學 ☐ 想工作而未找工作 ☐ 已退休					
	工作經歷 （初次尋職免填）	公司名稱	工作職稱	工作內容	薪資	工作期間起訖	工作地區
					元	自 年 月 到 年 月	
					元	自 年 月 到 年 月	
	最近離職日期	_____年_____月_____日		離職前薪資	_____元/月		
可上班日期	☐ 隨時 ☐ _____年_____月_____日						
自傳	(例如個人優勢特質介紹、專長以及過去就學、就業的重要成就，或對未來工作的展望)						

請詳細填寫以上表格，並確認所提供之資料均屬實。簽名：_____

本營 提供予桃園市政府勞動局身障就業科運用，以從事①就業服務或②職業重建服務。
 地址：桃園市桃園區縣府路1號3樓
 服務電話：(03)3333-814 或(03)3333-870

工作人員簽名或職章_____備註：（由工作人員填寫，請註明①或②）

傳真號碼:03-3343573

電子郵件:10013720@mail.tycg.gov.tw

修訂日期： 113.01

