雇主聘僱外籍勞工申請書

	申請項目:	
9.機構看護工作	□1.初次招募 □(1)申請 □(2)補發	□(3)申復※
□養護機構 □ 護田之名 (A MANDA WARRA HARRA)		□(3)申復※
□護理之家 (含醫院附設之慢 □外展看護工作		二(3)中後常
□/バ及有吸工ド		
機構全銜		
機構登記證號碼		
(護理之家與醫院附設慢性病床請填 寫許可證字號)	字第	號
主管機關核准登記之床位數		床
	本國看護工人數 人(以申請當日認定之人數) 外籍看護工人數 人(包含招募函有效期限內未	:引進之人數)
工作地址		樓
(申請外展看護工者請 」 」 」 」 」 」 」 」 」	新	馁
體設立地址)		-th-/
申 請 泰國(030) 菲律賓(024)馬來西	國 別 與 人 55 (019) 印尼(009) 越 南(033) 蒙古 (021)	數 合 計
	コー (010) (17.0(000) 人 (17.000) 次 (011)	人
申請重新招募 招募許可函或接續	聘僱許可函文號(填表說明注意事項七、八) 第	
	起 始 日迄 至	日
受委託辦理居家照顧服務之效期		, ,
	年 月 日年 月	·
□ 本申請案無委任私立就業服務	年 月 日 年 月 孫機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構新	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務	年 月 日年 月	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務	年 月 日 年 月 孫機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構新	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章)	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱:	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 日 日 日 日 日 日 日	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章)	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所塡寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所塡寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區	年 月 日 年 5機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構 資料及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之 (單位圖記) 出生年月日: 身分證字號: 路 段 巷 弄 號 樓 街	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區 聯絡人: 聯絡電話	年 月 日 年 月 5機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構等 6料及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之 (單位圖記) 出生年月日: 身分證字號: 路 段 巷 弄 號 樓 括:()-	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區 聯絡人: 聯絡電話 受委任私立就業服務機構名稱:	年 月 日 年 月 K機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構等 資料及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之 (單位圖記) 出生年月日: 身分證字號: 路 段 巷 弄 號 樓 括:() - (單位圖記)	辦理(請擇一
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區 聯絡人: 聯絡電話 受委任私立就業服務機構名稱: 許可證字號: 專業人員:	年 月 日 年 月 5機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構等 5科及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之 (單位圖記) 出生年月日: 身分證字號: 路 段 巷 弄 號 樓 括:() - (單位圖記) 負責人: (單位圖記)	辦理(請擇一 之一切責任。 (簽章)
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區 聯絡人: 聯絡電話 受委任私立就業服務機構名稱: 許可證字號: 專業人員:	≰ 月 日 ≰ 5機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構的資料及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之(單位圖記) 出生年月日: 身分證字號: 路 段 巷 弄 號 樓 話:()- (單位圖記) (單位圖記) 負責人: (簽名) 聯絡電話:()- (對學明書。(*備註:非本會開放受理親自取件案件	辦理(請擇一 之一切責任。 (簽章)
□ 本申請案無委任私立就業服務 勾選),並聲明本申請案所填寫資 雇主名稱: 負責人: (簽章) 住居所: 縣 鄉鎮 市 市區 聯絡人: 聯絡電話 受委任私立就業服務機構名稱: 許可證字號: 專業人員: □欲親自取件者請打「∨」並加呼	≰ 月 日 ≰ 5機構辦理或 □本申請案係委任私立就業服務機構的資料及檢附文件等均屬實,如有虛偽,願負法律上之(單位圖記) 出生年月日: 身分證字號: 路 段 巷 弄 號 樓 話:()- (單位圖記) (單位圖記) 負責人: (簽名) 聯絡電話:()- (對學明書。(*備註:非本會開放受理親自取件案件	辦理(請擇一 之一切責任。 (簽章)

AF-009 10203 版

初次招募及重新招募應檢附文件:(請依序排列)
□1.申請書。(正本1份)
□2.負責人國民身分證、機構設立證明文件影本。
□3.求才證明書正本。(自核發求才證明書之日起 60 日內爲有效期限)
□4.聘僱國內勞工名冊正本。(對求職人應徵而未錄用者,應據實註明未錄用理由)
□5.外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主無違反相關勞工行政法令規定證明書正本 (開立日起 60 日內爲有效期限)
□6.審查費新臺幣 200 元整之郵政劃撥單收據正本。戶名:行政院勞工委員會職業訓練局聘僱 許可收費專戶,劃撥帳號:19058848。另可至本會職業訓練局櫃台現場繳交,補正案件請檢 附退件函正本。
□7.統一編號編配通知書影本。
※□8.機構實際收容人名冊正本及收容人罹患植物人、失智症、中度以上之身心障礙手冊或相關證明文件影本(以長期照護機構、養護機構、安養機構或財團法人社會福利機構申請者需檢附)。
※□9.衛生主管機關核發之床位數證明文件影本。(以護理之家機構或醫院申請者需檢附)
※□10.本國看護工名冊正本(以長期照護機構、養護機構、安養機構或財團法人社會福利機構申請者,其本國看護工名冊正本需經當地社政機關驗章)。
※□11.本國看護工名冊及職前訓練結業證書或高中(職)以上學校家政、護理等相關科(組) 畢業證書影本(以護理之家機構或醫院申請者需檢附)。
※□12.團體立案證書影本。(雇主爲人民團體者需檢附)
◎重新招募應加附文件:
□1.招募許可或接續聘僱核備函影本。
□2.聘僱許可函及名冊影本。
◎招募外展看護工者應加附文件:
□1.最近1年內曾受地方主管機關委託辦理居家照顧服務契約書影本。
□2.經中央主管機關核定服務計畫之證明文件影本。

注意事項:

相關法規及申請作業程序,請依照本會職業訓練局網站http://www.evta.gov.tw/所載最新規定辦理。申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件及審查費收據正本外,應加蓋公司及負責人印章。

※表非必要文件,請依實際情況加附。