

失業〔再〕認定、失業給付申請書暨給付收據

申請日期： 年 月 日

就服站代碼		認 定 編 號					
-------	--	---------	--	--	--	--	--

*申請失業再認定時，第(4)至(10)及(12)欄如與前次申請認定資料相同，可不必填寫。

申 請 人 及 給 付 收 據 欄	(1) 姓名	(2) 身分證號	(3) 出生日期	年 月 日	(4) 電話	()								
	(5) 地址				(6) 離職日期	年 月 日	(7) 求職登記日期	年 月 日						
	(8) 離職單位名稱及保險證號	保險證號： 字 號		(9) 申請或推介工作地點	◎原工作所在地 _____ 縣(市) ◎希望工作地點 _____ 縣(市)									
	(10) 失業期間另有其他工作收入者，月工作收入金額	新台幣： 元	(11) 此次申請失業給付起日	年 月 日	(12) 申請金額	新台幣： 元								
<p>※給付方式(請☑選一項)</p> <p><input type="checkbox"/> 郵政存簿儲金(H) 局號： <input type="text"/> 檢號 <input type="text"/> 帳號： <input type="text"/> 檢號 <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足七位者，請在左邊補零。</p> <p><input type="checkbox"/> 金融機構名稱： _____ 銀行(庫局) _____ 分行(支庫局)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">總代號</td> <td style="width: 10%;">分支代號</td> <td style="width: 10%;">帳號</td> <td style="width: 70%;">單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>金融機構存簿(B)： _____</p> <p>備註：1、金融機構存簿之總代號、分支代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零。</p> <p style="text-align: center;">2、給付金額以勞工保險局核定金額為準。</p>							總代號	分支代號	帳號	單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
總代號	分支代號	帳號	單位別、科目別、存戶號碼、檢查號等											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<p>本人如不符合請領條件，同意將所領失業給付款項如數返還勞工保險局，特此具結。</p> <p>申請人 <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/> (代理人)</p> <p style="text-align: right;">(簽章)</p>														
勞保資料狀況欄														
<p>※申請應備書件：</p> <p><input type="checkbox"/> 1、原投保單位出具之離職證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/> 2、勞工行政機關出具之離職證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/> 3、申請人自行切結之離職證明書。</p> <p><input type="checkbox"/> 4、國民身分證正本及影本各一份。(正本核對無誤後退還申請人)</p> <p><input type="checkbox"/> 5、申請人金融機構存款簿載明分行帳號之封面或內頁影本一份。</p> <p><input type="checkbox"/> 6、最高學歷證書、技術士證、曾接受職業訓練之結訓證書影本(本項為參考文件)。</p> <p>※申請人身分：</p> <p><input type="checkbox"/> 一般失業勞工 <input type="checkbox"/> 負擔家計婦女 <input type="checkbox"/> 中高齡者</p> <p><input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 生活扶助戶</p> <p>※初審結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 1、要件符合進入等待期。</p> <p><input type="checkbox"/> 2、要件符合進入等待期，但七日內須補齊證件。</p> <p><input type="checkbox"/> 3、不符申請要件 _____。</p>				<p>公 立 就 服 機 構 審 核 欄</p> <p><input type="checkbox"/> 失業認定 <input type="checkbox"/> 失業第 _____ 次再認定 <input type="checkbox"/> 逾期再認定</p> <p><input type="checkbox"/> 1、申請人姓名、身分證號、出生日期電腦資料變更。</p> <p><input type="checkbox"/> 2、無適當工作可資推介就業或無法安排參加職業訓練。</p> <p><input type="checkbox"/> 3、推介至 _____ 參加職業訓練。</p> <p><input type="checkbox"/> 4、參加職業訓練結訓後仍無適當工作可資推介就業。</p> <p><input type="checkbox"/> 5、已自行就業。</p> <p><input type="checkbox"/> 6、已經推介就業。</p> <p><input type="checkbox"/> 7、無正當理由不就業，不參加職訓或未完訓。</p> <p><input type="checkbox"/> 8、逾期未報到或未補齊證件。</p> <p>就業服務機構名稱： 〔請蓋印信或章戳〕</p> <p>(再)認定日期： 年 月 日</p> <p>下次再認定日期： 年 月 日(假日順延)</p>										

※注意：申請人申請失業給付時，其所屬投保單位未依規定辦理退保手續者，由勞工保險局逕予退保後給付。
 申請人申請失業給付時，應據實填寫，如有虛假不實，會涉及法律責任。
 (本表一式三聯)第1聯：送勞工保險局辦理。第2聯：由公立就業服務機構存查。第3聯：交申請人收執。