

受僱者名冊

(申請產檢假薪資補助專用)

事業單位名稱(自然人雇主姓名)：_____

頁次：第 _____ 頁/共 _____ 頁

序號	受僱者姓名	出生日期 (民國)	身分證統一編號 (或居(停)留證號碼 、護照號碼)	為全時工作者	為部分時間工作者	已領產檢假薪資數額 (新臺幣:元)
				第6日、第7日之產檢假共 請天(時)數	第6日、第7日之產 檢假共請時數	
1		年 月 日		天 又 小時	小時	
2		年 月 日		天 又 小時	小時	
3		年 月 日		天 又 小時	小時	
4		年 月 日		天 又 小時	小時	
5		年 月 日		天 又 小時	小時	
6		年 月 日		天 又 小時	小時	
7		年 月 日		天 又 小時	小時	
8		年 月 日		天 又 小時	小時	
9		年 月 日		天 又 小時	小時	
10		年 月 日		天 又 小時	小時	

產檢假薪資補助申請金額總計_____元整。

以上資料確認無訛，且受僱者均非屬依其他法令規定應給予產檢假薪資者。

(如有塗改，請於塗改處加蓋單位或負責人印章)

此致
勞動部勞工保險局

單位印章

負責人
印 章