

積欠工資墊償基金墊償名冊

序號	勞工姓名	身分證統一編號										出生日期	到職日 離職日	申 請 墊 償 債 權 項 目						
														積 欠 工 資		勞 動 基 準 法 (舊制)		勞工退休金條例 (新制)		合計
期	間	工 資	退 休 金	資 遣 費	資 遣 費															
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						
												年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日至 年 月 日止						

以上資料確認無誤。勞工代表： (簽章)

本名冊所登載各項債權，經當事人等請求，本單位目前無法清償，業經辦妥相關債權登記屬實，請貴局先行由積欠工資墊償基金予以墊償，再由本事業單位設法歸墊，特此簽署確認債權。

此 致
勞動部勞工保險局

事業單位名稱：

(單位印章)

事業單位負責人
清算人、破產管理人： (印章)