

# 積欠工資墊償基金墊償收據及勞工代表委託書

勞 姓	工 名		出 生 日 期	年	月	日	身 分 證 號																																
申 金	請 額	同「積欠工資墊償基金墊償名冊」所列														聯 絡 電 話																							
通 地	訊 址	縣 鄉 鎮 村 街 段 巷 弄 號 樓 之 市 市 區 里 路																																					
委 事	託 項	致勞動部勞工保險局  申請人委託_____為勞工代表，相關個人資料確實為本人親自提供予勞工代表，同意其就申請積欠工資墊償基金墊償事宜有為一切申請行為及答覆本案相關問題之權，並為貴局通知文件之指定應受送達人。														申 簽	請 章	人 處																					
領 款 方 式 (請 勾 選 一 項)	申請人身分證正、背面影本浮貼處																																						
	※為正確、迅速匯入申請人帳戶，請在此處浮貼金融機構或郵局存簿封面影本。																																						
	<input type="checkbox"/> 1. 匯入申請人在郵局之帳戶 ※郵政儲金簿局號或帳號(均含檢號)不足七位者，請在左邊補零。 局號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> 帳號： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>																																						
	<input type="checkbox"/> 2. 匯入申請人在金融機構之帳戶 ※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。 金融機構名稱： _____ 銀行 _____ 分行 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 10%;">總代號</td> <td style="width: 10%;">分支代號</td> <td rowspan="2" style="width: 5%;">帳 號</td> <td colspan="14">分行別、科目、編號、檢查號碼等</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>																			總代號	分支代號	帳 號	分行別、科目、編號、檢查號碼等														<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	總代號	分支代號	帳 號	分行別、科目、編號、檢查號碼等																																			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																					
<input type="checkbox"/> 3. 匯入申請人在國外之金融機構帳戶 ※匯入申請人指定在國外之金融機構之本人帳戶者，請提供國外金融機構帳戶之英文資料，以供核對。 金融機構名稱： _____ 金融機構地址： _____ 戶名： _____ 帳號： _____ 申請人國外通訊地址： _____																																							

註：1. 因事關申請人權益，各欄位請申請人以正楷詳細填寫。

2. 如申請人本人即為勞工代表，無須於委託事項欄位填具勞工代表姓名。

3. 本局墊付後依所得稅法第 94 條之 1 規定，得免填發扣繳憑單予納稅義務人，將不另寄送扣繳憑單紙本，請自行於次年依所得稅法規定辦理報稅事宜。

4. 如勞工本人已死亡，由其遺屬領取時，須另填具「遺屬申請積欠工資墊償基金墊償共同委任及切結書」。