

溢繳就業安定費核退申請書

工作類別： 80 就業安定費		申請項目： 83 核退溢繳就業安定費	
雇主名稱		統一編號/身分證字號/護照號碼	
聯絡人		聯絡電話	
退款帳戶資料		解款行代號	
金融機構名稱		銀行(郵局) 分行	
帳號			
收據	◎茲向勞動部申請退還溢繳就業安定費新臺幣_____元整 中華民國_____年_____月_____日 (退費金額以核定退還金額為準)		
類別	應檢附文件		
<input type="checkbox"/> 自然人雇主	<input type="checkbox"/> 1. 身分證正反面影本(請自行黏貼)、存摺封面影本(包含帳號及戶名) (※表非必要文件, 請依實際情況加附) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 戶名若與雇主名稱不同需檢附戶籍謄本影本(雇主更改姓名者) <input checked="" type="checkbox"/> 3. 戶名若與雇主名稱不同需檢附死亡證明書或除戶謄本影本(雇主死亡者) 註:繼承者須另檢附繼承系統表及具繼承資格者與原雇主之親屬關係證明文件影本		
	<h2 style="font-size: 2em;">國民身分證</h2> <h3 style="font-size: 1.5em;">正面影本</h3> <p style="text-align: right;">(黏貼處)</p>	<h2 style="font-size: 2em;">國民身分證</h2> <h3 style="font-size: 1.5em;">反面影本</h3> <p style="text-align: right;">(黏貼處)</p>	
<input type="checkbox"/> 法人雇主	<input type="checkbox"/> 1. 公司登記或商業登記證明文件影本、存摺封面影本(包含帳號及戶名) (海洋漁撈雇主: 請檢附漁業執照, 或箱網養殖漁業區劃漁業權執照或箱網養殖入漁證明影本; 機構看護雇主: 請檢附立案證書或開業執照影本) (※表非必要文件, 請依實際情況加附) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 戶名若與雇主名稱不同需檢附國稅局或法院之清算證明文件影本(雇主關廠歇業者須檢附, 另清算人須檢附身分證正反面影本)		
本申請案 <input type="checkbox"/> 有或 <input type="checkbox"/> 無委任私立就業服務機構辦理; <input type="checkbox"/> 本申請案蓋用之圖記、印信確為雇主授權使用或授權代刻; 文件回復方式: <input type="checkbox"/> 親取或 <input type="checkbox"/> 郵寄 (<input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址 <input type="checkbox"/> 外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 其他地址: _____), (以上請擇一勾選), 並聲明本申請案所填寫資料及檢附文件等均屬實, 如有虛偽, 願負法律上之一切責任。 雇主名稱: _____ (單位圖記) 負責人: _____ (簽章) 市內電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無: _____ ※以上3項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益!			
受委任私立就業服務機構名稱: _____ (單位圖記)		負責人: _____ (簽章)	
許可證字號: _____		專業人員: _____ (簽名) 證號: _____ 聯絡電話: _____	

(以下虛線範圍為機關收文專用區)

收文章:	收文號:
------	------