

雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

相關完整填表說明事項請至外國人勞動權益網及外國人申請案件網路線上申辦系統下載專區下載

工作類別： <input type="checkbox"/> A3 多元陪伴照顧服務工作					申請項目：接續聘僱許可 63期滿轉換		
雇主單位名稱				單位統一編號			
代表人姓名				身分證字號			
登記地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街					
審查費收據(免附)		繳費日期		年 月 日		郵局局號(6碼)	
		劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)					
外國人向入出國管理機關申請居留							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
新聘外國人名冊共 _____ 人(提前申請入國引進需填寫前任外國人資料); 本表格如不敷填寫, 請依 式自行造冊檢附							
新 任						前 任	
國籍	護照號碼	行動電話 (國內聘僱 必填)	電子郵件	入國引進許可或遞 補招募許可文號	雇主接續聘僱期 滿轉換通報證明 書序號	國籍	護照號碼
			<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無				
簽署日				年 月 日			
重新招募許可函/初次招募許可函文號				第 _____ 號			
應檢附文件： 1. 法人登記證書影本。(法人機構須檢附) 2. 團體立案證書影本。(人民團體須檢附) 3. 代表人身分證影本。 4. 中央主管機關核定同意試辦多元陪伴照顧服務工作之證明文件影本。							
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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： _____ 行動電話： _____ 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有： _____ <input type="checkbox"/> 無							
※以上3項聯絡資訊，未變更者免填，如有變更，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，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許 可。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！ (以下虛線範圍為機關收文專用區)							
收文章：		收文號：					