

# 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：<br><input type="checkbox"/> A3多元陪伴照顧服務工作                                                                                                                       |      |                                                                                                              |                                                           |                     |                           | 申請項目：接續聘僱許可<br>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<br>(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<br>式自行造冊檢附                                                                                                            |      |                                                                                                              |                                                           |                     |                           |                                                       |      |
| 新 任                                                                                                                                                                  |      |                                                                                                              |                                                           |                     |                           | 前 任                                                   |      |
| 國籍                                                                                                                                                                   | 護照號碼 | 行動電話<br>(國內聘僱<br>必填)                                                                                         | 電子郵件                                                      | 入國引進許可或遞<br>補招募許可文號 | 雇主接續聘僱期<br>滿轉換通報證明<br>書序號 | 國籍                                                    | 護照號碼 |
|                                                                                                                                                                      |      |                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 有：<br><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。                                                                                                                                    |      |                                                                                                              |                                                           |                     |                           |                                                       |      |
| 本申請案文件回復方式： <input type="checkbox"/> 親自取件或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 機構地址<br><input type="checkbox"/> 其他地址：_____ )，以上請擇一勾選。              |      |                                                                                                              |                                                           |                     |                           |                                                       |      |
| 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<br>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<br>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<br>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<br>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： |
|------|------|