

雇 主 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 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意					
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"/> (郵遞區號)		縣 鄉 鎮 路 段 巷 弄 號 樓 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					
接續聘僱外國人名冊共____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		接續聘僱通報證明書序號		國 籍	護 照 號 碼
				<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無							
接續日期								年 月 日			
招募許可函文號								第 號			
本申請案 <input type="checkbox"/> 無 或 <input type="checkbox"/> 有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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄 通訊地址：_____ (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) 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：_____(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 市內電話：_____(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) ※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就行動電話或電子郵件或市內電話擇一填寫，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資訊，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！ ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實廢場參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。 受委任私立就業服務機構名稱：_____(單位圖記) 許可證字號：_____(簽章) 負責人：_____(簽章) 專業人員：_____(簽名) 證號：_____(簽章) 聯絡電話：_____											

(以下虛線範圍為機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

切結事項：

放棄名額切結：

具切結人（雇主名稱）

在此切結事項如下：

☐切結放棄曾聘僱 籍多元陪伴照顧服務工（護照號碼： ）之 1 名外國人名額。

☐切結放棄 年 月 日勞動發事字第 號招募許可函。

切 結 人： （單位圖記及負責人簽章）