

臺北市就業服務處__就業服務站
「職場學習及再適應計畫」推介程序檢核表

雇主：_____ 推介日期：_____年____月____日

求職者姓名：_____ 求職者身份證字號：_____

項目	檢核內容	符合規定	注意事項
一	用人單位已通過執行單位審查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	本處_____年____月____日北市就職字第_____號核准函。
二	核定職缺有效期間	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 新核定職缺 1. 執行單位應於核定用人單位計畫後二個月內，協助完成人力遴用，屆期註銷用人單位未遴用之核定名額。 2. 職缺有效期限自_____年____月____日至_____年____月____日止。
			<input type="checkbox"/> 離職遞補職缺 1. 於原見習個案離職日起一個月內完成人員之遴用，亦即完成上工及投保事宜，屆期註銷用人單位未遴用之核定名額。 2. 原見習個案離職日期：_____年____月____日。

三	個案身分資格認定	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<p><input type="checkbox"/> (一) 獨力負擔家計者。</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 具有下列情形之一，且獨自撫養在學或無工作能力之直系血親、配偶之直系血親或前配偶之直系血親者：</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 配偶死亡。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 配偶失蹤，經向警察機關報案協尋，達六個月以上未尋獲。</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 離婚。</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 受家庭暴力，已提起離婚之訴。</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 配偶入獄服刑、因案羈押或依法拘禁。</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 配偶應徵集、召集入營服義務役或替代役。</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 未婚且家庭內無與申請人有事實上夫妻關係之成員。</p> <p><input type="checkbox"/> (8) 配偶身心障礙或罹患重大傷、病致不能工作。</p> <p><input type="checkbox"/> (9) 其他經公立就業服務機構認定或經直轄市、縣(市)政府社政單位轉介之情況特殊需提供協助者。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 因原負有法定扶養義務者死亡、失蹤、婚姻、經濟、疾病或法律因素，致無法履行該義務，而獨自扶養在學或無工作能力之血親者。</p> <p><input type="checkbox"/> (二) 年滿四十歲者。 出生：____年____月____日，實際年齡：____歲。</p> <p><input type="checkbox"/> (三) 身心障礙者。 障別：____，程度：____。</p> <p><input type="checkbox"/> (四) 原住民。 <input type="checkbox"/> 已檢附戶籍謄本影本。</p> <p><input type="checkbox"/> (五) 低收入戶或中低收入戶中有工作能力者。 <input type="checkbox"/> 已檢附低收入戶證明影本。 <input type="checkbox"/> 已檢附中低收入戶證明影本。</p> <p><input type="checkbox"/> (六) 長期失業者 須符合下列三項條件：</p> <p><input type="checkbox"/> 連續失業期間達1年以上， 勞保退保日____年____月____日， 失業期間迄今已滿____年____月；</p> <p><input type="checkbox"/> 勞保退保當日前3年內，勞保年資滿6個月以上 投保年資共計____年____月；</p> <p><input type="checkbox"/> 最近1個月內有向公立就服機構辦理求職登記。</p>
---	----------	---	--

			<p><input type="checkbox"/> (七) 二度就業婦女。 最後一次勞保退保日為____年____月____日， 退保迄今已滿____年____月。<u>未有勞工保險投保紀錄者，自有其最後任職事業單位出具服務證明所載離職日翌日起算。</u></p> <p><input type="checkbox"/> (八) 特殊境遇家庭。 凡年滿二十歲至六十五歲者，其家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未超過政府當年公布最低生活費二點五倍及臺灣地區平均每人每月消費支出一點五倍，且家庭財產未超過中央主管機關公告之一定金額，並具有下列情形之一者（依「特殊境遇家庭創業貸款補助辦法」規定）：</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 配偶死亡或失蹤經向警察機關報案協尋未獲達六個月以上。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 因配偶惡意遺棄或受配偶不堪同居之虐待，經判決離婚確定或已完成協議者離婚登記。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 因離婚、喪偶、未婚生子獨自扶養十八歲以下子女或獨自扶養十八歲以下父母無力扶養之孫子女，其無工作能力，或雖有工作能力，因遭遇重大傷病或照顧六歲以下子女致不能工作。</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 配偶處一年以上徒刑或受拘束人身自由之保安處分一年以上，且在執行中。</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 家庭暴力受害。</p> <p><input type="checkbox"/> (九) 家庭暴力及性侵害被害人。 已檢附以下資料之一： <input type="checkbox"/> 受暴證明；<input type="checkbox"/> 保護令；<input type="checkbox"/> 判決書影本。</p> <p><input type="checkbox"/> (十) 更生受保護人。 說明：_____。</p> <p><input type="checkbox"/> (十一) 新住民。 說明：_____。</p> <p><input type="checkbox"/> (十二) 犯罪被害人。 說明：_____。</p> <p><input type="checkbox"/> (十三) 人口販運被害人。 已檢附以下資料之一： <input type="checkbox"/> 工作許可證； <input type="checkbox"/> 其他資料， 說明：_____。</p>
--	--	--	---

			<input type="checkbox"/> (十四) 弱勢青少年。 說明：_____。
			<input type="checkbox"/> (十五) 經濟弱勢戶(含高風險家庭個案)。 說明：_____。
			<input type="checkbox"/> (十六) 施用毒品者。 說明：_____。
			<input type="checkbox"/> (十七) 其他經公立就業服務機構評估認定需要協助者。 個案經公立就業服務機構推介，並於參與本計畫前填寫參與意願書始得參與(如附表二)。
四	核定後進用個案與離職遞補個案該職缺合計補助期間	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 初次參與本計畫個案 <input type="checkbox"/> 一般特定對象 1. 總補助額度依核定人數乘以每人三個月方式計算。 2. 個案見習期間自____年____月____日至____年____月____日止。 <input type="checkbox"/> 重度身心障礙個案 1. 重度身心障礙之個案以六個月方式計算。 2. 用人單位進用屬重度身心障礙之個案者，應於執行單位核定職場學習及再適應機會前，經身心障礙者就業服務員評估，始得申請補助。 個案見習期間自____年____月____日至____年____月____日止。 <input type="checkbox"/> 轉換見習單位之個案 1. 職場學習及再適應期間應合併計算。但每次補助期間最長三個月，且二年內合計補助不得逾六個月。 2. 個案： (1) 前次見習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計____月又____日。 (2) 前次見習單位：_____ _____。 (3) 本次見習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計____月又____日。

		<p><input type="checkbox"/>離職遞補之特定對象</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 用人單位遞補職場學習及再適應之個案時，不受前目最高補助人數限制。但不得逾總補助額度。 2. 原個案姓名：_____，見習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計____月又____日。 3. 遞補個案之本次見習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計____月又____日。 <hr/> <p><input type="checkbox"/>離職遞補之特定對象</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. 用人單位遞補職場學習及再適應之個案時，不受前目最高補助人數限制。但不得逾總補助額度。 5. 原個案姓名：_____，見習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計____月又____日。 6. 遞補個案之本次見習期間自____年____月____日至____年____月____日止，共計____月又____日。

承辦人員(站)：

業務課承辦人：

單位主管(站)：

業務課主管：