格式二　事業單位改善工作環境及促進職場勞工身心健康補助經費申請表

※收件序號：_____　收件時間：　年　月　日　時
※□資料齊全　□資料不齊，通知補件：　年　月　日　時

<table>
<tr><td rowspan="10">申請單位基本資料</td><td>事業單位全銜</td><td></td><td>負責人</td><td></td></tr>
<tr><td>事業單位地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>通訊地址
(寄送扣繳憑單用)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">行業別：</td><td>統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">經常僱用員工數
(請依所提送勞保投保人數填寫)</td><td colspan="2">____人（男___人；女__人）</td></tr>
<tr><td>申請案聯絡人</td><td></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡電話及分機</td><td></td><td>傳真</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情致影響：□是　□否
影響情形說明：_____</td></tr>
<tr><td>申請項目及金額</td><td colspan="4">一、申請補助項目(得複選):
□1.工作環境改善類
□A.工作環境及製程設施之改善
□B.危害性作業之防護設施或器具
□2.職場勞工身心健康促進活動或措施類

二、申請補助對象：
□甲類 □乙類 □丙類 □丁類

總計申請補助新臺幣金額NT$_____元，雇主負擔金額NT$_____元</td></tr>
<tr><td>申請單位切結書</td><td colspan="4">切結書：茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或有重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。

申請單位名稱：　　(蓋印)
負責人：　　(蓋印)

申請日期：中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>※審核情形</td><td colspan="4">※受託專業機構審核結果：
(　　)符合條件
(　　)不符條件，理由：_____
※申請補助金額：合計新臺幣　萬　千　百　十 元整
※審核單位及人員（簽章）
※職安署核定補助金額：合計新臺幣　萬　千　百　十 元整</td></tr>
</table>

紙張格式：A4　※欄內申請人請勿填寫。