

案件申請時間： 107 年 03 月 15 日							
當事人	稱謂	姓名或行號或團體名稱	性別	年齡	職業	住居所或事務所營業所地址 (開會通知單寄送地址,請填"區")	連絡手機或電話號碼
	申請人	王小明	男	35	工	臺中市西屯區惠中路0段0巷0樓	0911-000000
	身分別:(以下資料僅限於特性分析或行政用途,除非經當事人同意,不會做為任何其他用途) <input type="checkbox"/> 勞工(<input type="checkbox"/> 新住民(外配)請填國籍:_____ <input type="checkbox"/> 外籍勞工:請填國籍:_____ <input type="checkbox"/> 工讀生 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 獨立負擔家計者 <input type="checkbox"/> 工會會員 <input type="checkbox"/> 中高齡者 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女) <input type="checkbox"/> 事業單位						
	代理人						
對造人 (公司名稱)	臻好賺股份有限公司					臺中市00區00路0段0號0樓	04-000000
代理人							
調解方式說明	地方主管機關已依據勞資爭議調解辦法第2條規定向本人說明下列事項： 一、得選擇透過地方主管機關指派調解人，或組成勞資爭議調解委員會之方式進行調解。 二、選擇透過地方主管機關指派調解人之方式進行調解時，地方主管機關得委託民間團體指派調解人進行調解。 三、得請求地方主管機關提出調解委員名冊及受託民間團體名冊，供其閱覽。 四、調解人進行調解時得要求其說明身分及資格。						
選定調解方式 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 調解人，本人同意由臺中市政府勞工局轉介民間團體指派調解人於轉介團體之名稱： <input checked="" type="radio"/> 社團法人台中市勞雇關係協會/電話：04-22207896 <input type="checkbox"/> 協會地址：臺中市中區中山路317號 <input type="checkbox"/> 臺中市北屯區公所(星期四下午)，地址：臺中市北屯區崇德路3段10號 <input type="checkbox"/> 臺中市北屯區旅順路2段354號3樓 <input type="checkbox"/> 臺中市烏日區公所，地址：臺中市烏日區新興路316號 <input type="checkbox"/> 臺中市南屯區公所(星期二下午)，地址：臺中市南屯區永春東路679號 <input type="checkbox"/> 臺中市政府勞工局調解室(星期三下午)，地址：西屯區臺灣大道3段99號惠中樓4樓 <input checked="" type="radio"/> 社團法人台中市勞資關係協會/電話：04-23196935 <input type="checkbox"/> 協會地址：臺中市西區長春街29號(廣三sogo後方，忠明公園內) <input type="checkbox"/> 臺中市太平區公所，地址：臺中市太平區中平路144號 <input type="checkbox"/> 臺中市大里區公所(星期二下午)，地址：臺中市大里區大新街36號 <input type="checkbox"/> 臺中市政府勞工局調解室(星期四下午)，地址：西屯區臺灣大道3段99號惠中樓4樓 <input checked="" type="radio"/> 社團法人臺中市(縣)勞資關係協會/電話：04-25293002 <input type="checkbox"/> 協會地址：臺中市豐原區東仁街138號7樓 <input type="checkbox"/> 臺中市沙鹿區公所，地址：臺中市沙鹿區北勢里鎮政路8號 <input type="checkbox"/> 臺中市龍井區公所，地址：臺中市龍井區沙田路4段247號 <input type="checkbox"/> 臺中市大甲區公所，地址：臺中市大甲區民權路52號 <input type="checkbox"/> 臺中市東勢區公所，地址：臺中市東勢區北興里豐勢路518號 <input checked="" type="checkbox"/> 調解人，本人請求主管機關指派調解人，至下列地點進行調解： <input checked="" type="radio"/> 臺中市政府勞工局調解室，地址：臺中市西屯區臺灣大道3段99號惠中樓4樓 ※因勞資爭議案件遽增，如有快速協助解決爭議之需求， <input checked="" type="checkbox"/> 同意勞工局將本案轉介由民間團體指派調解人至勞工局召開調解會議。 <input type="radio"/> 臺中市和平區公所，地址：臺中市和平區南勢里東關3段156號 <input type="checkbox"/> 調解委員會(臺中市政府勞工局) <input checked="" type="radio"/> 指定調解委員：_____ (可自行指定人選，但民意代表及本案資方負責人不得擔任；或參考本府調解委員名冊，請至網址： http://www.labor.taichung.gov.tw/ 勞資關係/勞資爭議/勞資爭議相關表						

件下載處下載)
地址：_____ 電話：_____

由主管機關指定(無法自行指定者)

轉介至申請人之住居地所在縣市辦理調解(需經勞資雙方合意)

彰化縣政府 南投縣政府 苗栗縣政府

***本案是否經勞資雙方合意：是 否 請受理人員當場確認並勾選**

※本人確認主管機關已說明上列事項，並依據勞資爭議處理法第11條選擇調解方式。
※本人同意本申請書(不含相關附件)提供給對造人及調解委員參考。
※上述說明本人已詳閱及同意，並選定調解方式如上。

申請人(中文)簽名確認： 王小明 (中文)親簽或蓋章

工作年資：自 106 年 10 月 1 日至 107 年 4 月 5 日 擔任職務：**搬運貨物**

爭議發生時間： 107 年 1 月 日 平均工資： 元(月薪：**25000** 元)

勞務提供地：同對造人地址
其他地址：
台中加工出口區(公司名稱：)
台中科學園區(公司名稱：)

爭議要點(事實及經過)：
公司營運不佳，積欠本人 107 年 1、2 月份工資共 5 萬元，追討多次未果，請求公司依法給付工資。

檢附證據名稱：

請求調解事項：(可複選)

恢復僱傭關係 回復原職務 服務證明 非自願離職證明

工資 延長工時工資(加班費)，請求金額：50000 元

例假 特別休假國定假日工資，請求金額：

預告工資，請求金額：

資遣費，請求金額：

退休金，請求金額：

職業災害補償，請求金額：

其他

請求內容

申請人：**王小明** (中文)親簽或蓋章
撰寫人： (中文)親簽或蓋章

中 華 民 國 **1 0 7** 年 **0 3** 月 **1 5** 日

備註：一、依據勞資爭議處理法第10條規定，申請人、對造人及代理人、請求調解事項應填寫清楚。
二、調解方式之選定應經當事人簽名確認。
三、附列名冊、說明內容、證據等應裝訂成冊
四、如有申請書填寫相關疑義，可致電 04-22289111 分機 35100 受理收件人員：_____