**臺中市就業服務處**

附件1

**臨　時　工　作　計　畫　申　請　表**

案號：

統一編號 : 填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案單位 (請填寫全名並加蓋單位印信) |  | | | | | |
| 立案日期及立案字號 (請附證明文件影本) | （非營利團體需填本欄） | | | | | |
| 負責人姓名 |  | | | 員工總人數 | | 人 |
| 聯絡人姓名 |  | | | 電子郵件 | |  |
| 督導管理人員姓名 |  | | |
| 電 話 |  | | |
| 單位地址 |  | | | | | |
| 計畫名稱 | 例：協助辦理ＯＯ計畫、協助ＯＯ業務推動、ＯＯ計畫，以上供參。 | | | | | |
| 執行期間 |  | | | | | |
| 計畫內容 | 1.申請本計畫之原由。  2.所提出之計畫工作項目可以協助臨工提升什麼職能(例：可培養什麼工作技能？讓臨工學到什麼？)，以做好就業準備力，讓臨工早日重返勞動市場。 | | | | | |
| 工作項目 | 人數 | 工作地點 | 工作時間 | | 人員所需  基本條件 | |
| 請具體寫出申請本計畫所需協助之工作項目(非填寫職稱) |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 請假規定 | 依用人單位請假規定填寫 | | | | | |
| （以下由公立就業服務機構填寫）  審查意見：□審核通過，同意自　　年　　月至　　年　　月指派臨時工作人員　　　名。  　　　　　□審核不通過，原因：  審查機關：勞動部勞動力發展署中彰投分署  承辦人員：　　　　　　　　業務主管：　　　　　　　　機關主管：  審查日期 : 中華民國 年 月 日 | | | | | | |