

臺中市就業服務處

派工 / 遞補申請表

第_____次派工/遞補

用人單位名稱：

計畫名稱：

方案類型：多元就業開發方案(經濟型 社會型) 培力就業計畫

※計畫執行期間： 年 月 日至 年 月 日

※計畫核定人數： 人 ※申請派工人數： 人

職稱/ 工作項目						
姓名						
投保級距						
性別						
身分證 字號						
出生 年月日						
電話 及手機						
住址						
學歷						
身分別						
離職人員						

承辦人：

單位負責人：

備註：

(一)「身分別」請依實際情形填寫：

- 1.獨力負擔家計者。2.中高齡者(年滿 45 歲至 65 歲)。3.身心障礙者(請寫明障別)。
- 4.原住民。5.低收入戶或中低收入戶中有工作能力者。6.長期失業者。7.更生受保護人
- 8.家庭暴力及性侵害被害人。9.二度就業婦女。10.其他經中央主管機關認定者。11.一般身分者。

附件 5

(二)如具雙重身分或多重身分者亦請同時註明。