填寫範例參考

附件1　新北市政府勞工局辦理僱用勞工人數未達100人之雇主調查職場霸凌案件補助申請書及補助收據

申請單位名稱	○○有限公司	負責人姓名	王○○
統一編號	○○○○○○○○	聯絡人姓名	鄭○○
聯絡電話	(02)○○○○-○○○○	電子郵件	○○@○○○.○○○.○○
事業單位僱用勞工人數	□未達30人 □30人以上未達100人	通訊地址	新北市○○區○○路○○號○樓
申請金額（新臺幣）	☑訪談費 2,250 元 ☑調查報告稿費 6,000 元　　總計 8,250 元		
接獲申訴日期	○○年○○月○○日	申訴案件結案日期	○○年○○月○○日
接獲申復日期	○○年○○月○○日	申復案件結案日期	○○年○○月○○日
調查專業人士基本資料	姓名：林○○ 服務單位及職稱：○○律師事務所 聯絡方式：09○○-○○○○○○、(02)○○○○-○○○○ 補助身分：需依透過勞動部工作場所職場霸凌調查專業人才資料庫洽請之專業人員始可申請補助。		
檢附文件	☑雇主接獲申訴或申復案件期日相關證明 ☑雙方當事人任職相關證明 ☑接獲申訴前一個月之勞工職業災害保險投保人數資料 ☑訪談費及調查報告稿費支出之收據或領據相關證明 ☑申請單位國內金融機構存摺封面影本 ☑領據 ☑公職人員之關係人身分關係揭露表		
匯款帳戶	戶名：○○有限公司 銀行及分行：○○銀行○○分行 帳號：○○○○○○○○○○○○		
切結簽章	一、以上欄位均據實填寫，為審核補助需要，同意主管機關實地查核或逕向勞動部勞工保險局及其他有關機關團體調閱相關資料。 二、本案件未領取其他政府機關相同性質之補助，如有不實，願負法律責任。 負責人簽章　王○○　王○○(印章)　○○有限公司(印章)　(加蓋申請單位印信或圖記) 中華民國○○年○○月○○日		

填寫範例參考

<table>
<tr><td colspan="4">審查欄位（由受理單位填寫，申請單位請勿填寫）</td></tr>
<tr><td>審查項目</td><td colspan="3">□申請案件為職業安全衛生法之職場霸凌案件。
□申請單位僱用勞工人數符合申請條件。
□申請單位依勞動部「職場霸凌調查專業人才資料庫」，請外部專業人士協助調查案件，且該調查專業人士非申請單位所僱勞工（含總機構及分支機構）。
□申請單位已至勞動部「職場霸凌案件通報系統」完成受理申訴、處理結果或申復結果之登錄。</td></tr>
<tr><td>審核結果</td><td colspan="3">□核定，核發補助費用_____元（訪談費_____元、稿費_____元）
□不予核定，原因：</td></tr>
<tr><td>承辦人</td><td>單位主管</td><td colspan="2">機關首長</td></tr>
<tr><td colspan="4">中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

填寫範例參考

附件2

領 據

茲領到新北市政府勞動檢查處辦理僱用勞工人數未達100人之雇主調查職場霸凌案件補助款項計新臺幣

○萬○仟○佰○拾○元 整 （金額數字請大寫）

此致

新北市政府勞動檢查處

○○有限公司(印章)

領款單位：○○有限公司 （蓋印）

負責人：王○○ （蓋印）

王○○(印章)

統一編號：○○○○○○○○

登記地址：新北市○○區○○路○○號○樓

連絡電話：（02）○○○○-○○○○

請將匯款帳戶之存摺封面影本浮貼於此

註：有虛報或浮報等情事，願負一切法律責任，除應追繳全額補助經費外，涉及刑事責任者，依法移送偵辦。

中華民國○○年○○月○○日