**臺中市勞動檢查處「109年度職業安全衛生教育訓練委託辦理」申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請補助****教育訓練項目** | **□甲種職業安全衛生業務主管教育訓練****□乙種職業安全衛生業務主管教育訓練****□丙種職業安全衛生業務主管教育訓練****□有機溶劑作業主管教育訓練****□缺氧作業主管教育訓練****□擋土支撐作業主管教育訓練****□模板支撐作業主管****□屋頂作業主管教育訓練****□急救人員教育訓練**  | **□營造業甲種職業安全衛生業務主管教育訓練****□營造業乙種職業安全衛生業務主管教育訓練****□營造業丙種職業安全衛生業務主管教育訓練****□特定化學物質作業主管教育訓練****□粉塵作業主管教育訓練****□露天開挖作業主管教育訓練****□施工架組配作業主管教育訓練****□鋼構組配作業主管教育訓練****※每件申請書限勾選一項** |
| **申請人姓名** |  | **出生****年月日** | **年 月 日** |
| **身分證字號** |  |
| **連絡電話**（請務必填寫） | **公司：** **家中：** | **手機：** |
| **戶籍地址** |  |
| **通訊地址****□同戶籍地址** |  |
| **勞保投保****單位名稱** |  | **統一編號** |  |
| **目前從事****工作內容** |  |
| **符合本計畫申請之資格條款** | **任職本市符合下列條款之一:****□108年或109年曾因勞動檢查，發現未接受職業安全衛生教育訓練缺失之事業單位之工作者，可持檢查結果通知書優先參加。****□中小企業勞工人數在30人以下之勞工，持在職證明文件及事業單位近2個月投保人數證明優先參加。****□職業工會會員或自營作業者，持投保證明或工會證明，但以職業工會之屬性相關者為限。****□108年或109年曾有勞工擔任上述種類工作發生職災之事業單位，其單位內仍未接受上述種類教育訓練之勞工，持事業單位發生職災事故之證明文件。****□其他經機關認定確有參加上述種類教育訓練需求者。****□臺中市政府所屬機關(構)之員工，持識別證影本提出申請。** |
| **指定教育訓練單位及聯絡資訊** | **臺中市總工業會**臺中市豐原區東仁街138號4樓 (04)2526-2934**社團法人中華民國工業安全衛生協會**臺中市東區復興路4段186號5樓之1 (04)2224-9535臺中市南區忠明南路758號3樓 (04)2260-8999臺中市龍井區中社五街12號 (04)2633-6999 |
| **備註** | 1. **本計畫因名額有限，額滿為止。**
2. **同一家事業單位參訓限制6人，審核通過後須4個月內應至指定訓練機構上課；如參訓者缺課時數達課程總時數五分之一以上，經訓練單位通知退訓，不得再向本局申請補助其他課程補助。**
3. **甲、乙(丙)種職業安全衛生業務主管及營造業甲、乙(丙)種職業安全衛生業務主管結訓採電腦化線上測驗，結訓當期免收測驗費用，如測驗未通過者，需由參訓者自行負擔額外測驗費用。**
 |

**※本人填具上開資料無訛，如有不實，同意繳還該筆教育訓練費用，並負一切相關法律責任。**

**申請人： 簽章（由本人親簽）**

**中華民國 年 月 日**

**(報名流程詳後頁，請向本處或指定之教育訓練單位報名)**

**申辦流程說明：**

1. **申請人先行檢視是否符合本處所訂定補助之資格。**
2. **洽詢訓練單位所欲報名之課程是否於申請日起近2個月內有開設課程且須於109年11月18日前結訓。**
3. **填寫申請書並檢附符合該項資格條款之證明文件(目前從事工作內容須詳盡描述與上課種類之相關性)。**
4. **將填寫完之申請書與佐證資料於開班22日前，交予本處或指定之教育訓練單位申請。**
5. **由本處核發受訓通知書給予申請人或指定之教育訓練單位。**
6. **核定補助勞工可逕至指定之訓練單位接受教育訓練。**
7. **每件申請書限勾選一項教育訓練項目(本補助計畫因名額有限，額滿為止)。**