

高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
107 年度身心障礙者職業訓練設備補助申請書

一、申請單位名稱（全銜）：

二、符合本計畫補助對象類別：政府機構 學校 法人團體

三、最近接受政府委託或補助辦理身心障礙者職業訓練情形：

年度		105	106	107	合計	備註
訓練班別						
訓練人數						
補助單位考核情形 (評鑑成績或等級)						
輔導 就業 情況	就業人數					
	創業人數					
	輔導就業(創業) 之百分率(%)					

四、是否曾接受本中心補助設備？ 是(請填寫下列表格) 否(請直接回答第五點)

補助 年度	購置 日期	財產名稱	存放 地點	單位	單價	數量	總價	經費來源		
								博訓中 心補助	單位 自籌	其他機 關補助
合計										

五、本次申請補助內容：

(一)本次申請補助職類班別及用途說明：

1. 班別名稱：_____

2. 用途說明：所申請之設備補助項目為辦理身心障礙者日間養成職業訓練課程所必需。

現有設備補助項目設備已逾使用年限或未達使用年限但已不堪使用者。(使用
年限可參考主計處頒訂之財物標準分類，如已逾使用年限應檢附所屬單位申請設備之報廢清
單、財產照片等資料)

其他：請自行敘明理由_____。

(二) 本次申請補助設備清單

編號	設備項目	規格說明	單位	數量	單價	總價	自籌款	申請補助金額
1								
2								
3								
4								
5								
6								
合計								

(三) 本次申請補助金額(請大寫):新台幣_____元整。

填表人： 業務主管： 機關主管(或負責人)：

電話：

填表日期：107年 月 日

備註：

- 1、表格如不敷使用，請自行增列。
- 2、本表請各單位依據實際辦理情形填送。

初審結果：

送件時間符合作業規定，資料逕送審查小組審查。

資料不齊或逾期，不予受理。

(本欄位由博訓中心填寫)

審核人員簽章：

日 期：

(單位名稱)申請高雄市政府勞工局博愛職業技能訓練中心
107年度身心障礙者職業訓練職業訓練設備補助計畫書

一、申請單位：

二、機構業務概況及發展報告：

三、辦理身心障礙者職業訓練成果報告：

四、所申請補助之機具設備用途與身心障礙者職業訓練之關聯報告：

項目	申請設備名稱	目前訓練執行狀況	與職業訓練之關聯性	備註
1				
2				
3				
4				
5				

107 年度身心障礙者職業訓練設備補助

應備文件一覽表

(請單位送審時，依下列次序裝訂)

序號	應備文件	請確認應備文件是否齊全，備齊者請打勾	備註
1	申請書		
2	計畫書(附件一)		
3	廠商估價單		<p>1. 設備單價超過 1 萬元者，應檢附 2 家以上廠商估價單。</p> <p>2. 可提供查詢一般市場價格之估價單，請列印該設備價格表供核。</p> <p>3. 估價單價格請含稅。</p> <p>4. 每一設備單價最高以新臺幣十萬元為限。</p>
4	依法設立之證明文件影本		
5	委託契約書影本		
6	職訓計畫書影本		
7	法人團體應檢附訓練場地之自有證明或二年(含)以上之租約證明		
8	財產設備清冊		應包含設備項目、數量、購置日期、經費來源及備註等欄位
9	學員名冊		請由職重系統列印
10	申請汰舊換新設備		<p>1. 現有設備彩色照片</p> <p>2. 不堪使用原因或財產報廢單</p>