

# 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： 30家庭看護					申請項目：11初次招募							
雇主姓名			出生日期			身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項二)						
			±	民	國						年	月
電子郵件信箱			手機			0	9					
申請外國人國籍 <input type="checkbox"/> 印尼 (009) <input type="checkbox"/> 越南 (033) <input type="checkbox"/> 菲律賓 (024) <input type="checkbox"/> 泰國 (030) <input type="checkbox"/> 其他國 _____												
雇主戶籍地 (郵遞區號)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		外國人工作地址 (填表說明注意事項三) (上述地址如為養護機構地址或與實情不符者，將撤銷聘僱許可。)							<input type="checkbox"/> 為雇主戶籍地址 <input type="checkbox"/> 為被看護者戶籍地址 <input type="checkbox"/> 為第三地(須檢附被看護者居住證明正本)	
外國人工作地址 (填表說明注意事項三)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
審查費收據(免附，填表說明注意事項四)		繳費日期		年 月 日		郵局局號(6碼)						
		劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)										
被看護者姓名			關係(填表說明注意事項五)			被看護者身分證字號或護照號碼						
<input type="checkbox"/> 雇主聘僱外籍家庭看護工之工作期間累計至14年之評點申請書正本及相關文件 (外國人累計在臺工作期間詳參填表說明注意事項六)。												
工作期間累計至14年之評點外國人國籍					護照號碼				姓名			
請依實際情況勾選及檢附 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 雇主國民身分證、雇主及被看護者之戶口名簿或戶籍謄本影本(須符合規定親屬關係) <input type="checkbox"/> 2. 「申請聘外國看護工基本資料傳遞單」之申請人，與申請家庭外籍看護工之申請人不同，須檢附切結書正本(切結事項一) <input type="checkbox"/> 3. 無符合規定親屬關係切結書正本(雇主與被看護者無親屬關係申請者須檢附) <input type="checkbox"/> 4. 外國人聘僱與管理委託書正本(以被看護者為雇主申請者須檢附) <input type="checkbox"/> 5. 外國人 <input type="checkbox"/> 死亡或 <input type="checkbox"/> 於入出國機場或 <input type="checkbox"/> 收容單位發生行蹤不明，需檢附相關單位開具之證明文件影本 <input type="checkbox"/> 6. 原雇主放棄名額切結書正本。(被看護者由原雇主聘僱外國人，且被看護者具有遞補資格，新雇主需檢附原雇主簽署放棄名額切結書，如原雇主有遞補函亦須檢還。切結事項二) <input type="checkbox"/> 7. 遞補招募許可函正本(雇主已取得遞補招募許可函，尚未申請聘僱許可，須檢還) <input type="checkbox"/> 8. 被看護者之身心障礙證明影本(未曾聘僱外籍看護工，且以被看護者肢體障礙重度或罕見疾病重度提出申請者，須加附註記有巴金森氏症或運動神經元疾病之診斷證明書或身心障礙鑑定表影本)												
本申請案 <input type="checkbox"/> 無或 <input type="checkbox"/> 有委任私立就業服務機構辦理 <input type="checkbox"/> 本申請案蓋用之圖記、印信確為雇主授權使用或授權代刻 文件回復方式： <input type="checkbox"/> 親取或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址 <input type="checkbox"/> 外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 雇主戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他地址： _____ )， (以上請擇一勾選)並聲明本申請案所填寫資料及檢附文件等均屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。												
雇主姓名：			(簽章) 聯絡電話：									
受委任私立就業服務機構名稱：										(單位圖記)		
許可證字號：			負責人：			(簽章)						
專業人員：			(簽名) 證號：			聯絡電話：						
(以下虛線範圍為機關收文專用區)												
收文章：			收文號：									

請詳閱背面填表說明