

附件一、申請書

經濟部辦理製造業及其技術服務業受嚴重特殊傳染性肺炎影響
之艱困事業薪資及營運資金補貼申請書

申請編號：(專案辦公室填寫)

基本資料	事業名稱			
	稅務行業標準分類代碼		□□□□□□(請填入稅務行業代碼)	
	主要產品或服務			
	統一編號		稅籍編號	
	營業額減少達 50% 之情形說明，並請配合提供證明文件。		109 年__月至__月營業額：__元	
			比__年__月至__月營業額：__元減少達__%	
			以下請擇一勾選，並依※所載內容檢查證明文件是否齊備	
			<input type="checkbox"/> 於 109 年 7 月至 8 月期間營業人銷售額與稅額申報書(401、403)之合計營業額較 108 年或 107 年同期之合計營業額減少達 50%。 ※需檢附各期 401、403 報表。	
			<input type="checkbox"/> 109 年 7 月至 9 月期間任 1 個月之營業額較 108 年或 107 年同月之營業額減少達 50%。 ※營業稅採用 401 或 403 報表之企業，需檢附： 1、各月份所屬之 401 或 403 報表，於 401 或 403 報表上加註各單月營業額並加蓋大小章及應檢附所拆分各單月統一發票明細表。 2、申請事業申請時如尚未完成營業稅申報致無法提出上述文件者，應檢附加蓋申請事業大小章之自結營收報表及其統一發票明細表。 ※營業稅採用 405 書表之企業(如無營業人銷售額與稅額申報書，且無須開立統一發票者)，需檢附 405 書表。	
	負責人	姓名	身分證字號	
聯絡人	姓名	職稱		
	連絡電話	() 分機		
	行動電話			
E-mail				
事業聯絡地址				
匯款帳戶 (請附存摺影本)	金融機構名稱	分行		
	戶名	帳號		
已申請其他政府機關之薪資或營運資金補貼： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：(機關名稱)				
一次性營運資金補貼款	新臺幣 元 (專案辦公室填寫)	薪資補貼款	新臺幣 元 (專案辦公室填寫)	
補貼款總計	新臺幣 元 (專案辦公室填寫)			

聲明事項

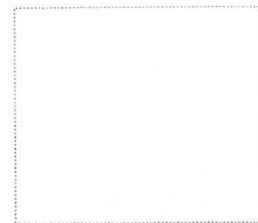
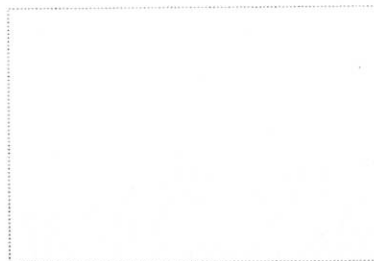
- 一、本事業瞭解本須知內容，並願意受其拘束。
- 二、本事業同意
 - (一) 補貼期間：
 1. 不可實施減班休息（無薪假）、裁員（資遣）或對員工減薪等減損員工權益之行為。
 2. 不可有解散或歇業情事。
 3. 不可重複受領本部或其他政府機關之薪資補貼或營運資金補貼。
 - (二) 主辦單位（含委託執行單位）查調本事業及代表人最近財稅及投保資料。
 - (三) 不可有其他經濟部公告禁止之事項。
 - (四) 補貼款匯入上述帳戶，即視同申請事業收到補貼款項。
- 三、本事業有下列各款情形之一者，經濟部得撤銷或廢止補貼，並追回已撥付之全部或一部款項：
 - (一) 申請文件之內容不實或自結營收報表與對應期間之營業人銷售額與稅額申報書（401、403）營收數字不符。
 - (二) 未配合主辦單位或執行單位之查核。
 - (三) 補貼期間有重複受領本部或其他政府機關之薪資補貼或營運資金補貼。
 - (四) 經經濟部認定有損及員工權益之情事。
 - (五) 屬依產業創新條例第 46 條之 1 規定公告之工業區閒置土地清冊之土地所有權人。
 - (六) 近 3 年有違反環境保護、勞工或食品安全衛生相關法律且情節重大之情事。
 - (七) 有工廠管理輔導法第 28 條之 1 第 1 項規定之新增未登記工廠，而未扣除該等工廠資料。
 - (八) 違反其他相關法令規定且情節重大。
 - (九) 其他有不符申請須知規定之情事。
- 四、本事業倘於 109 年 7 月至 9 月有員工離職之情事者，同意依本須知相關規定主動提交異動名冊，並知悉經濟部得依實際僱用狀況減少薪資補貼數額。
- 五、本事業同意提出可佐證申請本須知補貼之相關數據資料予經濟部，並同意經濟部得於去識別化後引用相關數據資料進行分析及利用。
- 六、本事業如有侵害第三人之合法權益時，應自行處理並承擔一切法律責任；如因此致經濟部涉訟或應對第三人負損害賠償責任，本事業應負責抗辯、支付損害賠償及律師服務等因訴訟衍生之一切費用。
- 七、同意主辦單位依個人資料保護法及相關法令規定下，蒐集、處理、利用本事業提交申請資料之所載個人資料，以執行本須知規定之薪資或營運資金補貼。
- 八、本事業同意於受領政府薪資補貼後原則上於當月內全數發放給所屬員工，並於薪資撥付通知資訊（如電子郵件、薪資條等）上，註明「內含行政院補助」文字。
- 九、本申請書提交時，視為同意上述聲明。

【本欄選填】本申請事業之水、電號如下，並同意於核准補貼後，將相關資料逕送水電公司辦理水、電費減免（如有多處營業場所，得填寫多筆水號、電號，減免請詳「經濟部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難用戶之水電費減免及延緩繳款期限作業須知」規定，或逕洽詢臺水公司 1910、臺電公司 1911。

水號：

電號：

代表人：



(請蓋事業印章)

(代表人簽名或蓋章)

中華民國 109 年 月 日

附件二、單月統一發票明細表

事業名稱：

中華民國____年____月份

序號	發票號碼	發票開立日(DD)	發票總計金額(元)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
合計			

附件三、單月自結營收報表

(事業名稱)

損益表

中華民國____年____月份

單位：新臺幣元

科目名稱	金額
營業收入	
營業成本	
營業毛利	
營業費用	
薪資費用	
租金費用	
其他費用	
呆帳	
營業費用小計	
營業淨利	

註：本表所提營業數據及資料應屬實，若有不實，貴事業已聲明，須返還已領取之本補貼款項。

代表人：

(請蓋事業印章)

(代表人簽名或蓋章)

中華民國 109 年 月 日

附件四、本國全職員工及薪資清冊

保險證號：

單位名稱：

中華民國 109 年 6 月份

序號	姓名	身分證字號	出生日期	投保薪資	最近異動別	最近異動日期	特殊身分別			保費		薪資總額			扣項	實領薪資	申請薪資補貼金額
												經常性薪資	加班費	其他非經常性薪資			
										個人負擔	單位負擔	A	B	C	D	E=A+B+C-D	F=AX40%<20K
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	

註 1：表格得依實際情形自行擴充。

註 2：本清冊應僅表列本國全職員工。

註 3：特殊身分別若為部分工時工作者，將不計入補貼金額之計算。

註 4：本清冊之保險證號應為申請事業為勞工投保之證號。如無，將以不具申請資格予以駁回。

註 5：本清冊及佐證文件各項欄位請正確且完整填寫(且文件內容不得遮蔽，如姓名填寫為張○○等)。

附件五、異動名冊（勞工保險退保申報表/勞工退休金停止提繳申報書） 無異動者免附

保險證號：

單位名稱：

中華民國 109 年 ____ 月至 ____ 月份

序號	姓名	身分證字號	出生日期	申報時間/勞保退保日、勞退停繳日	異動原因
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

註 1：表格得依實際情形自行擴充。

註 2：員工如有離職者，請註明離職原因。