

**雇主接續聘僱外國人通報單**  
暨期滿轉換外國人與新雇主雙方合意接續聘僱證明書

通報日期： 年 月 日

接續聘僱方式	<input type="checkbox"/> 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 雙方合意 <input type="checkbox"/> 三方合意 <input type="checkbox"/> 期滿轉換 <input type="checkbox"/> 第 17 條第 1 項第 1 款至第 4 款 <input type="checkbox"/> 併購案之資料異動(第 17 條第 2 項)									
新工作類別	<input type="checkbox"/> 1. 製造工作 <input type="checkbox"/> 2. 營造工作 <input type="checkbox"/> 3. 家庭看護工作 <input type="checkbox"/> 4. 家庭幫傭工作 <input type="checkbox"/> 5. 海洋漁撈工作 <input type="checkbox"/> 6. 機構看護工作 <input type="checkbox"/> 7. 屠宰工作 <input type="checkbox"/> 8. 外展農務工作 <input type="checkbox"/> 9. 外展製造工作 <input type="checkbox"/> 10. 農、林、牧或魚塭養殖工作 <input type="checkbox"/> 11. 外展看護工作 <input type="checkbox"/> 12. 就業服務法第 46 條第 1 項第 11 款工作									
新雇主名稱	<input type="checkbox"/> 事業統一編號(8 碼) <input type="checkbox"/> 船籍編號(8 碼) <input type="checkbox"/> 身分證字號(10 碼) <input type="checkbox"/> 統一證號(10 碼)									
負責人姓名 (事業類須填)	<input type="checkbox"/> 身分證字號									
被看護者姓名 (家庭類須填)	<input type="checkbox"/> 身分證字號									
新 雇 主 聯 絡 電 話	日間電話：		夜間電話：				行動電話：			
新 雇 主 通 訊 地 址	□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之									
新雇主接續聘僱日期及人數	年 月 日 / 共 人									
新雇主轉換後之 工作地點 (申請外展看護 工者請填寫法人 登記地址或團體 設立地址)	<input type="checkbox"/> 同新雇主通訊地址 □□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之									
外國人轉換後之 住宿地點	<input type="checkbox"/> 同新雇主通訊地址 <input type="checkbox"/> 同外國人轉換後之工作地點 □□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之									
家庭看護工預計隨同被看護者輪住之其他住宿地點(雇主非聘僱外國人從事家庭看護工者免填)	預定住宿日期		住宿地電話		以住宿地點為居所者與被看護者之關係					
<input type="checkbox"/> 同雇主通訊地址	1、□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之		年 月 日 至 年 月 日				居住者 _____ 關係 _____			
	2、□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之		年 月 日 至 年 月 日				居住者 _____ 關係 _____			
	3、□□□ 縣(市) 市(鄉鎮區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之		年 月 日 至 年 月 日				居住者 _____ 關係 _____			

4、 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 市(鄉鎮 區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之	年 月 日 至 年 月 日	居住者 _____ 關係 _____
5、 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 市(鄉鎮 區) 里 鄰 路 段 巷 弄 號 樓之	年 月 日 至 年 月 日	居住者 _____ 關係 _____

本申請案未委任私立就業服務機構辦理。

本申請案委任私立就業服務機構辦理。

雇主： (單位圖記)

負責人： (簽章)

委任私立就業服務機構許可證號：

名稱： (單位圖記)

負責人： (簽章)

專業人員： (簽名) 聯絡電話：

本通報單檢附名冊之受聘僱外國人均曾於聘僱許可生效日前1年內接受健康檢查。

雇主預定於聘僱許可生效日之次日起7日內，安排本通報單檢附名冊之受聘僱外國人至指定醫院接受健康檢查。

本通報單所填寫之資料及檢附之文件，均應屬實，如有虛偽，申請人應負法律上之一切責任。

期滿轉換外國人雙方合意接續聘僱(接續聘僱期滿轉換外國人應加勾選此項，並由雙方簽名或簽章)

- FOR FINISH CONTRACT AND UNDER TRANSFER FOREIGN WORKER WITH MUTUAL AGREEMENT WITH THEIR NEW EMPLOYER TO ENGAGE IN REHIRING (Finish contract for transfer foreign worker must check and select this item, with both parties signatures or signature seal)
- Persetujuan pindah majikan kedua belah pihak, setelah habis kontrak dan pengurusan perpanjangan kerja (TKA yg setuju pindah majikan setelah mengurus perpanjangan kerja harus menconteng bagian ini, kedua belah pihak harus tanda tangan dan stempel)
- Khi lao động hết hạn chuyển đổi chủ, đôi bên chủ và lao động có thể thương lượng tiếp tục ở lại làm việc (Tiếp tục thuê dụng lao động hết hạn chuyển đổi chủ, đôi bên phải đánh dấu và ký tên hoặc là đóng dấu)
- ชาวต่างชาติที่ครบเทกต้องการเปลี่ยนนายจ้างมีความยินยอมทั้งสองฝ่าย (ครบเทกมีความยินยอมทั้งสองฝ่ายต้องการเปลี่ยนนายจ้างชาวต่างชาติควรมีขีดถูกข้อนี้, พร้อมทั้งมีการลงลายเซ็นหรือประทับตรา)

新雇主 (New employer/ Majikan baru / Tên nhà chủ mới / นายจ้างรายใหม่) :

( 簽章 / Seal / Cap tanda tangan / Ký tên và đóng dấu / เซ็นตราประทับ ;

家庭類請簽名 / Please use signature if hire domestic helper / utk gol.rumah tangga silakan tanda tangan / Loại giúp việc gia đình ký tên / ประเภทผู้ช่วยงานบ้านเซ็นชื่อ )

外國人 (Foreigner/ TKA / Người lao động/ คนงานต่างชาติ) :

( 簽名 / Signature / Tanda tangan / Ký tên / เซ็นชื่อ )

簽署日期 / DATE SIGNED / tanggal tanda tangan surat / Ký tên ngày tháng / วันที่ลงนาม :

年 / YEAR / tahun / năm / วัน \_\_\_\_\_ 月 / MONTH / bulan / tháng / เดือน \_\_\_\_\_ 日 / DAY / tanggal / ngày / ปี

收件章：

收件日期：

### 注意事項

- 一、依外國人受聘僱從事就業服務法第 46 條第 1 項第 8 款至第 11 款規定工作之轉換雇主或工作程序準則(以下簡稱轉換準則)第 20 條規定，雇主接續聘僱就業服務法第 46 條第 1 項第 8 款至第 10 款規定工作之外國人者，應於第 20 條第 2 項或第 28 條（期滿轉換）所定之期間，檢附下列文件通知當地主管機關實施檢查：
  1. 雇主接續聘僱外國人通報單。
  2. 外國人生活照顧服務計畫書。
  3. 外國人名冊（製造業、營造業、漁船及養護機構之雇主，請另以電子檔案格式提供名冊簡表）。
  4. 外國人入國工作費用及工資切結書
  5. 公立就業服務機構開具之接續聘僱證明書影本。（至公立就業服務機構接續聘僱外國人案需檢附）
  6. 死亡證明或移民相關證明文件影本。（原雇主死亡或移民案需檢附）
  7. 買賣契約書或主管機關同意併購證明文件影本。（養護機構、工廠買賣或併購案需檢附）
  8. 工程主辦機關出具接續承建證明文件影本。（接續承建原重大工程案需檢附）
  9. 雙方合意或三方合意接續聘僱證明書正本。（雙方合意或三方合意接續聘僱案需檢附）雇主檢附之文件符合規定者，當地主管機關應核發受理雇主接續聘僱外國人通報證明書，並辦理外國人生活照顧服務計畫書事項之檢查。
- 二、前項所稱轉換準則第 20 條第 2 項或第 28 條（期滿轉換）規定之通報期間如下：
  1. 依第 7 條規定申請者，於公立就業服務機構發給接續聘僱證明書之日起 3 日內。
  2. 依第 17 條第 1 項第 1 款至第 4 款及規定申請者，於第 19 條第 2 項所定之事由發生日起 60 日內。但原雇主於取得招募許可後至外國人未入國前有第 17 條第 1 項第 1 款規定之情事者，符合第 17 條第 4 項親屬關係之申請人，於外國人入國後 3 日內。
  3. 依第 17 條第 1 項第 5 款及第 6 款規定申請者，於雙方或三方合意接續聘僱日起 3 日內。
  4. 依第 17 條第 2 項規定申請者，於併購基準日起 60 日內。
  5. 依第 28 條規定（期滿轉換）申請者，於簽署日起 3 日內。
- 三、依雇主聘僱外國人許可及管理辦法規定，雇主如為所聘僱之從事就業服務法第 46 條第 1 項第 8 款至第 10 款規定工作之外國人變更住宿地點，應於變更後 7 日內，以「外國人住宿地點變更通報單」通知外國人工作所在地及住宿地點之當地主管機關。
- 四、惟家庭看護工有隨同被看護者輪住不同地點之需求者，雇主得於辦理接續聘僱通報時預先通報家庭看護工隨同被看護者輪住之地點；家庭看護工之住宿地點未於接續聘僱通報時通報者，雇主仍應依前開規定於外國人變更住宿地點後 7 日內，以「外國人住宿地點變更通報單」通知外國人工作所在地及住宿地點之當地主管機關。
- 五、雇主如欲調派所聘僱之家庭看護工隨同被看護者至養護機構、醫療院所附設之護理之家、慢性床或呼吸照顧病床等照料該被看護人，須事先向中央主管機關（勞動部）申請調派許可，每次申請調派期間不得超過 6 個月，期滿後得申請延長，3 年內累計調派期間不得超過 18 個月。
- 六、雇主接續聘僱期滿轉換外國人，應勾選「期滿轉換外國人雙方合意接續聘僱」，並由新雇主與外國人雙方簽名或簽章，作為雙方合意接續聘僱證明文件。
- 七、本申請表之  處，為申請人之勾選處，請以  在  內勾選。