中小企業改善安全衛生設施及器具補助作業要點

- 一、勞動部職業安全衛生署(以下簡稱職安署)為積極推動中小企業工作環境 輔導改善計畫,協助中小企業防止職業危害,以鼓勵改善安全衛生設施 或器具(以下簡稱設施或器具),有效保障勞工作業安全,特訂定本要點。
- 二、本要點補助對象為接受中小企業工作環境輔導改善計畫輔導或加入安全衛生家族,且依法設立之工廠、公司或商業登記之一百人以下之中小企業。

前項中小企業三十人以下或受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情致影響營運者,為優先補助對象。

- 三、本要點補助之危害類型及其項目如下:
 - (一)危害類型:中小企業設置之設施或器具,不符合職業安全衛生法及 相關法令規定,有發生感電、墜落、物體飛落、切割夾捲、衝撞、 火災爆炸或與有害物接觸等危害。
 - (二)補助項目如附表一。
- 四、中小企業設施及器具之加裝安全裝置補助標準如下,並參照公共工程價格資料庫與市場行情,訂定各項目補助上限:
 - (一)每種設施或器具採部分補助方式,且金額不超過新臺幣(以下同)十萬元,並依下列規定辦理:
 - 1.同一種設施或器具購置金額在六萬元以下者,最多補助百分之八十;超過六萬元之部分,最多補助百分之五十。
 - 2.呼吸防護具、背負式安全帶、安全(絕緣)帽、(絕緣)防護衣、防護(絕緣)手套、防切割、穿刺手套、安全(絕緣)鞋、反光背心、護目鏡等個人防護具及鋼筋護套,最多補助申請金額百分之八十,且同一種器具不超過一萬元。
 - (二)前款設施或器具之補助金額,同一中小企業補助總金額每年合計不超過二十萬元,其中個人防護具合計不超過五萬元。
- 五、中小企業對於設施及器具加裝安全裝置時,應以購置經型式檢定合格、 商品檢驗合格、取得正字標記或產品認證之機型為優先選擇,並於申請 經費補助時,檢附相關證明文件影本或器具正字標記或產品認證照片佐 證。

- 六、中小企業已設置安裝之設施或器具,未接受政府機關補助,且未曾依本要點申請同一工作場所之相同補助項目者,應於每年十月三十一日以前提出申請。
- 七、中小企業申請補助時,應檢附下列文件,向職安署委託之非營利機構 (以下簡稱專業機構)提出申請:
 - (一)申請表(如附表二,請單面列印)。
 - (二)申請補助之經費總額統一發票收執聯原本相符之影本(應註明無法 提出原本之原因及加蓋經手人印章)並黏貼於支出憑證黏存單(如 附表三,請單面列印)。
 - (三)領據(如附表四,請單面列印)。
 - (四)撥款帳戶存摺封面影本(帳戶應與附表四相同)。
 - (五)經費報告表(如附表五,請單面列印)。
 - (六)工廠登記證或合法設立登記證明文件之影本。
 - (七)最近一期納稅證明。
 - (八) 勞保投保人數證明影本。
 - (九)中小企業工作環境輔導改善計畫輔導確認表影本或安全衛生家族 臨廠專業輔導報告影本。
 - (十) 所有申請補助設施或器具之改善前後照片(如附表六)。
 - (十一)申請文件自主查核表(如附表七)。
 - (十二)其他如型式檢定合格、商品檢驗合格、正字標記、產品認證等 證明書影本或器具正字標記或產品認證照片等證明。

前項第二款檢附之統一發票開立之期間,應為職安署公告受理補助申請 案之前一年度十一月一日至當年度十月三十一日之期間,始得受理。

八、本要點補助之審查及請撥作業如下:

- (一)專業機構受理申請後,應按收件之先後,依序編號登記,審核其資格條件與補助項目等,逐案完成初審。
- (二)申請之中小企業應配合專業機構實施初審或現場勘查。
- (三)經專業機構或本署審查後查不符合本要點相關規定者,專業機構得 通知其限期補正,屆期未補正者,該次申請不予審查。
- (四)專業機構應每月定期將申請文件送職安署辦理審查、核銷及撥款事 宜。請撥經費所檢附之支出憑證,應依政府支出憑證處理要點規定

辦理,並應詳列支出用途,列明全部實支經費總額、職安署補助金 額及自籌款。

- (五)專業機構應於每年十一月十五日前,將年度經費報告及不符合申請 資格者,敘明理由列冊送職安署備查。
- (六)為辦理補助申請之核定、經費核銷與撥款事宜,職安署得設置審查 小組,召開會議辦理審查事宜。
 - 1.審查小組置召集人、副召集人各一人,由職安署指派;並聘請相 關專業技術之學者或專家三人至五人擔任委員。
 - 2.審查小組必要時得召開臨時會議,會議由召集人召集,並為主席; 召集人未能出席時,由副召集人擔任主席。

九、受理補助申請之期間:

- (一)前一年度十一月一日起至當年度十月三十一日止,以郵戳或送達日期為憑。
- (二)申請補助案依送達先後順序辦理,至年度經費用罄時,即停止受理。 十、申請單位之其他相關責任如下:
 - (一)受補助中小企業應本誠信原則,對所提出支出憑證之支付事實及真實性負責,有不實者,應負相關責任。
 - (二)留存受補助中小企業之原始憑證,應妥善保存,以利查核。
 - (三)受補助中小企業應對各類補助款依稅法相關規定辦理扣繳。
 - (四)職安署得督導考核本補助之執行情形及查核申請之中小企業相關資料,發現有成效不佳、未依補助用途支用、虚報、浮報或重複申請補助等情事者,除應追繳該部分補助經費外,並得依情節輕重停止該中小企業再申請補助一年至三年。涉及刑事責任者,依法移送偵辦。
 - (五)受補助中小企業對所補助設施或器具,不得隨意拆除或破壞,除個人防護具等消耗品外,應保持其效能至少三年,經職安署、專業機構或中小企業工作環境輔導改善計畫輔導人員查獲未保持其效能者,得依情節輕重,停止該中小企業再申請補助一年至三年。
- (六)前項個人防護具之領用情形資料,受補助中小企業應保存至少一年。 十一、受補助經費中涉及政府採購法相關事項,應依政府採購法相關規定辦 理。

危害類型補助項目

危害類型	補助項目	備註
	• 漏電保護裝置	
	• 焊接柄	
	• 電焊機電線、電銲用護目鏡或面罩	
	•電氣箱(含中隔板)或防止感電之絕緣被	
感電危害	覆/無熔絲開關	
	• 共鎖盒(安全鎖具)	
	• 電工用絕緣帽、絕緣手套、絕緣防護衣及	
	絕緣鞋	
	接地設施	
	•安全網/格栅	
	• 圍欄/覆蓋/欄杆/護籠/扶手/腳趾板	
	• 背負式安全帶、安全帽	以無法設置圍欄處為
	• 捲揚式防墜器	主。
墜落及飛	•安全母索及其錨錠	
落危害	• 升降機之連鎖裝置或安全拉門	
	• 起重機吊鉤之或吊具(含防脫落裝置)	
	• 移動梯/固定梯/合梯	
	•安全鞋	
	•護罩、護圍、具連鎖性能之安全門	如轉動齒輪、傳動 帶、裁切機等。
切割夾捲	•機械設備緊急制動裝置	
危害	· 反撥預防裝置、鋸齒接觸預防裝置	
	• 防切割、穿刺手套	
	• 鋼筋護套	
	堆高機、車輛系營建機械倒車警報裝置/	
	倒車雷達/倒車影像/方向指示器/前後	
衝撞危害	照明燈/安全帶/後扶架	
	・反光背心	
		交通標誌定義以道路
	• 交通標誌、柵欄、反光器	交通標誌標線號誌設
		置規則第3條規定內 容為主。
		谷為土。 滅焰器以有進出液化
火災爆炸 危害		石油氣等可燃性氣體
	• 滅焰器	危害場所之車輛為
		主。

危害類型	補助項目	備註
		須符合用戶用電設備
	• 接地設施	裝置規則,並提供改
		善前後電阻值證明。
	•去除靜電裝置	應提供改善前後靜電
	A(小川 电水直	值等相關資料佐證。
	• 可燃性氣體洩漏警報裝置	
	• 鋼瓶固定裝置	
	• 防止逆流或回火之安全裝置	
	• 通風設備(含送風機&蛇籠)	
		以補助高風險事業單
	• 局部排氣裝置	位為原則,並應提供
	一	改善前後濃度值等相
		關資料佐證。
	• 密閉設備	
	• 局限空間作業緊急吊升設備	
	• 偵測器(氧氣、一氧化碳、二氧化碳、硫	氣體偵測器須通過驗
	化氫、可燃性氣體等單用或多用氣體濃度	光 超 例 品 須 迪 過 ൽ
與有害物	偵測器)	可比
接觸等危		刺激物、腐蝕物、毒
害	• 緊急沖淋設備	性物質汙染之工作場
		所
	• 呼吸防護具/個人防護具	
	• 自動警報裝置	
	• 生命偵測器	
		須提供改善前後空氣
	• 集塵裝置	中粉塵濃度值等相關
		資料佐證。
	• 防酸鹼護具	
	 防液堤 	

補助中小企業改善安全衛生設施及器具經費申請表

所屬年度:111年度

※收件序號: ※□資料齊全 □資料不齊(通知補件日期 年 月 日 時分) 極 中小企業名稱: 曾安全有限公司 中小企業地址:衛生縣安全鄉安康路 668 號 聯絡人: 林植裁 聯絡電話: 03-8123456 傳真: 03-8123456 行業別: 金屬製品製造業 經常僱用員工數: 65 人 (請依所提送勞保投保人數填寫) 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響:□是□否影響情形說明: (請依明況填寫) 申申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衛中心填寫) 1.申請類別:□加裝安全裝置□器具 2.種類型式 名稱: 台數: 製造者: 製造年月: 製造號碼: 名稱: 台數: 製造者: 製造等月: 製造號碼: 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置時間: 年 月 日 (養章) ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) ※************************************	填表E	
 廠商基本資料 中小企業名稱: 曾安全有限公司 中小企業地址: 衛生縣安全鄉安康路 668 號 聯絡人:林植栽 聯絡電話:03-8123456 傳真:03-8123456 行業別:金屬製品製造業經常僱用員工數: 65 人 (請依所提送勞保投保人數填寫) 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響:□是□否影響情形說明: (請依現以填寫) 申 申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衛中心填寫) 1.申請類別:□加裝安全裝置 □器具 2.種類型式 名稱: 台數:製造業局: 名稱: 台數:製造者: 製造作用: 製造號碼: 金 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 5.申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 が結書:茲釋口及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切结書:茲基明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 本期○公司 大章 本期○公司 大章 	※收作	牛序號: ※□資料齊全
中小企業地址:衛生縣安全鄉安康路 668 號 聯絡人:林植裁 聯絡電話:03-8123456 傳真:03-8123456 行業別:金屬製品製造業經常僱用員工數:65 人 (請依所提送勞保投保人數填寫) 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響:□是□否影響情形說明: (請依現況填寫) 申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衛中心填寫) 1.申請類別:□加裝安全裝置□器具 2.種類型式 2.種類型式 2.種類型式 4.設施或器具等購置時間:年月日 4.設施或器具等購置時間:年月日 4.設施或器具等購置金額:元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額:元。 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核※1.()符合條件※2.()不符條件理由:※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整※審核單位及人員:(簽章)※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 初結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印)		□資料不齊(通知補件日期 年 月 日 時 分)
基中小企業地址:衛生縣安全鄉安康路 668 號 聯絡人:林植栽 聯絡電話:03-8123456		中小企業名稱: 曾安全有限公司
情報	基	中小企業地址: 衛生縣安全鄉安康路 668 號
科 行業所, 金屬製品製造業經常僱用員工數: 65 人 (請依所提送勞保投保人數填寫) 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響:□是□否影響情形說明:□(請依現現填寫) 申 申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衛中心填寫) 1.申請類別:□加裝安全裝置□器具 2.種類型式 名稱: 台數: 製造者: 製造年月: 製造號碼: 金 3.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 審 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 がを補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 市前中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印)		聯絡人:林植栽 聯絡電話:03-8123456 傳真:03-8123456
經常僱用員工數: 65 人 (請依所提达勞保投保人數填寫) 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響:□是□否影響情形說明: (請依現況填寫) 申 申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衞中心填寫) 1.申請類別:□加裝安全裝置□器具 2.種類型式		行業別: 金屬製品製造業
影響情形說明:	小 十	經常僱用員工數: 65 人 (請依所提送勞保投保人數填寫)
申 申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衛中心填寫) 1.申請類別:□加裝安全裝置 □器具 2.種類型式 日 名稱: 台數: 製造者: 製造年月: 製造號碼: 金 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 額 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 商 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 市 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印)		年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響:□是 □否
請 1.申請類別:□加裝安全裝置 □器具 2.種類型式 日 名稱: 台數: 製造者: 製造年月: 製造號碼: 金 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 *審核結果:(以下由安衛中心填寫) ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 が核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 が核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 が結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助商 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助商 計情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印)		影響情形說明:(請依現況填寫)
項 2.種類型式 名稱: 台數: 製造者: 製造年月: 製造號碼: 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 領 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助商 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切結 曹 请中小企業名稱: 曾安全有限公司 (蓋印) 公司 大章	申	申請補助之安全衛生設施或器具(簡稱設施或器具等):(以下由安衛中心填寫)
日 名稱: 台數: 製造者: 製造年月: 製造號碼: 金 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 審 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核 ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切结書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切结書: 茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印)	請	1.申請類別:□加裝安全裝置 □器具
及 製造者: 製造年月: 製造號碼: 金 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 額 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 審 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核 ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 自責人:梅世顧 (蓋印)	項	2.種類型式
金 3.設施或器具等購置時間: 年 月 日 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核 ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 公司 大章	目	名稱: 台數:
 額 4.設施或器具等購置金額: 元。 5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 審 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核 ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 助結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 基申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 	及	製造者: 製造年月: 製造號碼:
5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。 審 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核 ※1. () 符合條件 ※2. () 不符條件 理由: ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 結書	金	3.設施或器具等購置時間: 年 月 日
審 ※審核結果:(以下由安衛中心填寫) 核 ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由:	額	4.設施或器具等購置金額: 元。
核 ※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由:		5.申請補助金額:計新臺幣 元,雇主負擔金額: 元。
情 ※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 公司 大章 負責人:梅世顧 (蓋印)	審	※審核結果:(以下由安衛中心填寫)
形 ※審核單位及人員: (簽章) ※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 邸 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 書 負責人:梅世顧 (蓋印)	核	※1.()符合條件 ※2.()不符條件 理由:
※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助	情	※申請補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整
廠 切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切	形	※審核單位及人員: (簽章)
商 款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。 切結書 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 公司 大章 負責人:梅世顧 (蓋印)		※核定補助金額:合計新臺幣 萬 千 百 十 元整
切結書 申請中小企業名稱:曾安全有限公司 (蓋印) 公司 大章 負責人:梅世顧 (蓋印)	廠	切結書:茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實,有虛假或有重複申領補助
結 申請中小企業名稱: 曾安全有限公司 (蓋印) 公司 大章 負責人: 梅世顧 (蓋印)	商	款情事者,願負一切法律責任,並退還所有補助款項,絕無異議。
書 負責人:梅世顧 (蓋印)		
負責人:梅世顧 (蓋印) Land (蓋印)		
負責人:梅世顧 (蓋印) Land (蓋印)	書	公司 大音
申請日期:中華民國 年 月 日		
		申請日期:中華民國 年 月 日

紙張格式:A4,※欄內申請人請勿填寫。

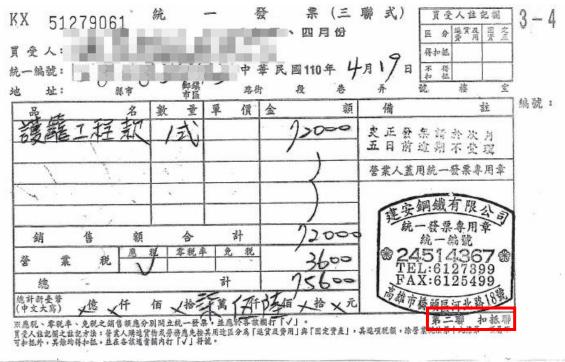
支出憑證黏存單

所屬年度:111年度

傳票(付款憑單、轉帳憑單)編號: 黏貼單據 張								
第號	金額十二年二十二年	万 上 苗 工	五十元	用途別	由安衛中心填寫			
	由	安衛中心填寫 [高	用途摘要				
經	辨單位	驗收單位	保管	登記 單位 大章)	主辦會計	負責人或 授權代簽人		
(可簽	單位之經辦 名或蓋章) 郝幸福	申請單位之驗收(可簽名或蓋章) 郝開心	公大	司章	申請單位之會計(可簽名或蓋章) 郝快樂	郝用心		

說明:

- 1.對不同工作計畫或用途別之原始憑證及發票收執聯請勿混合黏貼。
- 2.單據黏貼時,請按憑證黏貼線由左邊至右對齊,面積大者在下,小者在上,由上而下 黏貼整齊,每張發票收執聯黏貼不重疊,超過部分請以 A4 空白紙張貼附於本黏存單 之後。
- 3.簽署欄位依職稱大小,「由上而下,由左而右」。
- 4.標準格式直式 (210 * 297) mm。
- 5.機關依其業務特性及實際需要,有自行設計使用之必要時,得從其規定格式,惟不得 抵觸相關法令規定。





經手人簽名或蓋章(或公司大小章)



第二扣抵聯+第三收執聯影本

若發票內容不詳細,須另檢附估(報)價單影本

請另附公司存摺封面影本

領據

茲領到勞動部職業安全衛生署下列款項:

事	年月	度中小企業改善安全衛生設施及器具補助款														
領款單位					曾安全有限公司											
		大寫			新臺幣 _ 並任											
金	額	小寫			由安衛中心填寫											
	銀行		台灣 銀行 屏東 分行													
撥款	戶名	曾-	曾安全有限公司													
帳戶	帳號	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0					
石山	統一	一編號 12345678														
領單基資款位本料	聯終	各電	話		03-8123456											
	郵答(寄送扣				123-45(郵遞區號) 衛生縣安全鄉安康路 668 號											

以上如有虚報或浮報等情事,願負一切法律責任,除應追繳該部分補助 經費外,如有涉及刑事責任者,依法移送偵辦

領款單位:曾安全有限公司 (蓋印)



負責人:梅世顧 (蓋印)



中華民國 年 月 日

註:請務必正確填寫以上資料,並字體工整,以維權益。

<u>曾安全有限公司</u>(廠商名稱)申請勞動部職業安全衛生署 <u>111</u>年度補助中小企業改善安全衛生設施及器具經費報告表

	申請補		支出費用			
補助項目	助金額	職安署補助 金額	自籌款	合計	說明	
—————————————————————————————————————	安衛中心填	宫				
i						
總計						

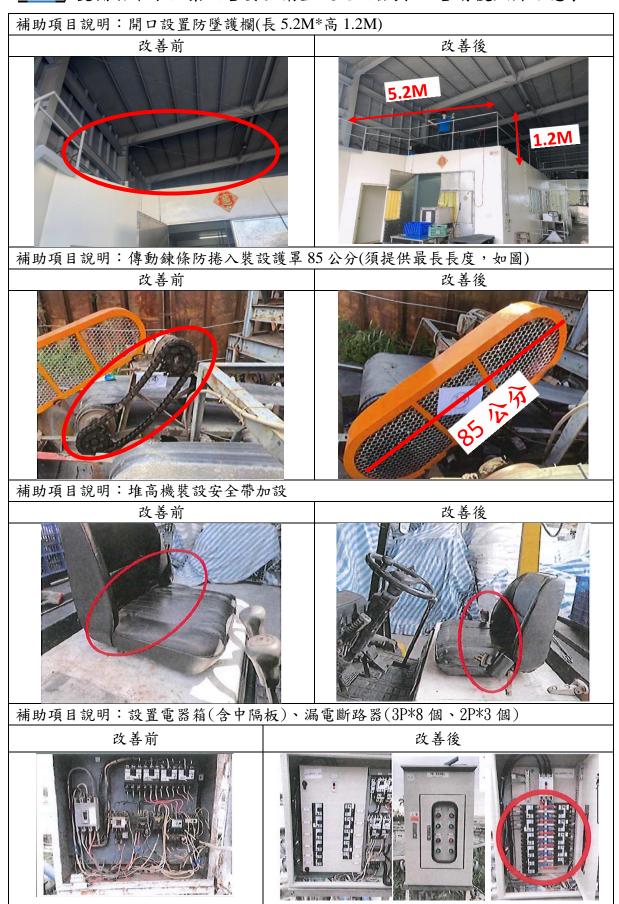
申請單位:			l
申請單位名稱: 曾安全有限公司	(蓋印)	公司大章	
負責人: 梅世顧	(蓋印)	郝用心	

承辦單位: 由安衛中心填寫

承辦人: 會計:

單位主管:

111 年度補助中小企業改善安全衛生設施及器具-改善前後照片示意表



備註:表格如不敷使用,請依本格式,自行增加。

勞動部職業安全衛生署

111 年度補助中小企業改善安全衛生設施及器具申請文件自主查核表

應附之 文件	應確認之內容	自我查核
2011	1. 單面列印	√
附表二	2. 公司基本資料是否已填列完整	✓
	3. 公司大小印是否已用印	✓
	1. 單面列印	✓
	2. 原本相符發票收執聯影本是否註明無法提出原本	
	之原因及加蓋經手人印章(不重疊黏貼,空間不	✓
附表三	足時請以空白 A4 紙,黏貼)	
	3. 負責人或授權代簽人、主辦會計、財產登記保管	
	單位、驗收單位、經辦單位等欄位,是否已用印	•
	4. 金額是否已填(應為發票含稅金額)	✓
	1. 單面列印	✓
附表四	2. 領款單位基本資料與帳戶資料是否已填完備	✓
IN AC	3. 檢附撥款帳戶存摺封面影本	✓
	4. 領款單位、負責人是否已用印	✓
	1. 單面列印	✓
附表五	2. 申請單位資料是否已填完整並用印	✓
	3. 申請單位與負責人是否已用印	✓
附表六	1. 所有補助項目是否皆已提供改善前後照片(每個	
113.42.77	補助設施均需附改善前後照片)	•
	1. 工廠登記證或合法設立登記證明文件之影本	✓
	2. 最近一期納稅證明影本(401表)	✓
	3. 勞保投保人數證明影本	✓
其他證	4. 中小企業工作環境輔導改善計畫輔導確認表影本	
明資料	或安全衛生家族臨廠專業輔導報告影本	•
或文件	5. 所有申請補助設施或器具之改善前後照片	✓
	6. 其他如型式檢定合格、商品檢驗合格、正字標	
	記、產品認證等證明書影本或器具正字標記或產	_
	品認證照片等證明	