

中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫部分規定修正規定

中華民國一百十四年五月十三日勞動發特字第
1140501713公告修正計畫名稱及部分規定；並自即日生效。

一、勞動部(以下簡稱本部)為協助雇主提供職涯發展、就業諮詢及創業諮詢之措施，建構友善勞動環境，支持中高齡者及高齡者退休後再就業，並落實退休中高齡者及高齡者再就業補助辦法(以下簡稱本辦法)第三條及第九條規定，特訂定本計畫。

四、雇主為所僱用符合下列情形之中高齡者及高齡者提供退休後再就業準備協助措施，得向分署申請補助：

- (一) 工作滿二十五年以上年滿四十五歲。
- (二) 工作滿十五年以上年滿五十五歲。
- (三) 工作滿十年以上年滿六十歲。
- (四) 年滿六十三歲。

前項工作期間之認定，以受僱者受僱於不同雇主之就業保險年資合併計算。但屬就業保險法第五條第二項第二款不得參加就業保險之受僱者，得以其勞工職業災害保險年資合併計算。

雇主申請本計畫補助及本辦法第三條第一項第二款職業訓練協助措施，合計補助額度每年最高新臺幣五十萬元。

七、雇主申請本計畫補助，應檢附下列文件、資料，向計畫執行所在地之分署提出申請：

- (一) 申請書(附件一)。
- (二) 計畫書(附件二)。
- (三) 經費概算表(附件三)。
- (四) 依前點第二款規定採聯合辦理者，應檢附聯合辦理單位授權書(附件四)及聯合辦理單位基本資料表(附件五)。
- (五) 依法設立登記之證明文件影本。
- (六) 勞工就業保險投保資料、勞工職業災害保險投保證明或其他足資證明投保之文件。
- (七) 其他經本署或分署規定之文件、資料。

前項應備文件、資料未備齊者，經通知限期補正，屆期未補正者，不予受理。

第一項計畫執行所在地跨二個分署時，應向雇主登記地之分署提出申請。

九、本計畫補助作業之審查程序，採事前審查制，並依下列項目進行審查作業：

- (一) 符合本計畫補助規定。
- (二) 計畫可行性及完整性。
- (三) 實施效益及受益人數。
- (四) 經費編列之合理性。
- (五) 同年度申請中高齡者及高齡者退休後再就業準備訓練補助實施計畫金額。
- (六) 近三年申請本部與中高齡者及高齡者就業相關計畫之辦理情形。

本計畫申請案件得於受理後辦理併案審查，必要時得邀集專家學者召開審查會議，並於審查完成後函知申請單位審查結果。

**「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」
申請書**

申請日期： 年 月 日

協助對象：工作滿二十五年以上年滿四十五歲 工作滿十五年以上年滿五十五歲
工作滿十年以上年滿六十歲 年滿六十三歲

(依申請之措施複選)

申請類型：職涯發展 就業諮詢 創業諮詢(依申請之措施複選)

單位基本資料			
單位名稱		統一編號	
		非營利扣繳編號	
		勞工保險投保證號	
負責人姓名		職稱	
單位地址			
員工總人數	人	計畫受益人數	人
單位屬性	<input type="checkbox"/> 民營事業單位 <input type="checkbox"/> 民間團體 <input type="checkbox"/> 私立學校		
行業別	<input type="checkbox"/> 農林漁牧業 <input type="checkbox"/> 礦業及土石採取業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電力及燃氣供應業 <input type="checkbox"/> 用水供應及汙染整治業 <input type="checkbox"/> 營造工程業 <input type="checkbox"/> 批發及零售業 <input type="checkbox"/> 運輸及倉儲業 <input type="checkbox"/> 住宿及餐飲業 <input type="checkbox"/> 出版、影音製作、傳播及資通訊服務業 <input type="checkbox"/> 金融及保險業 <input type="checkbox"/> 不動產業 <input type="checkbox"/> 專業、科學及技術服務業 <input type="checkbox"/> 支援服務業 <input type="checkbox"/> 教育業 <input type="checkbox"/> 醫療保健及社會工作服務業 <input type="checkbox"/> 藝術、娛樂、休閒服務業 <input type="checkbox"/> 其他服務業		
聯絡人基本資料			
聯絡人姓名		職稱	
聯絡電話	(公司)	電子信箱	
	(手機)		
申請金額			
經費結構	同一計畫向二個以上政府機關提出申請補助之項目與金額	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若是請註明年度、計畫名稱、補助金額)	

「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」
計畫書

單位介紹					
主要產品及服務項目	(含業務內容)				
友善中高齡者及高齡者就業措施					
計畫說明					
計畫目標					
計畫內容	(敘明自辦委辦、執行方式、執行地點、流程、時數等，如辦理相關課程者，應附課程時數或內容資料)				
計畫受益人員 (適用本計畫補助之員工名單) (本表格如不敷使用，請自行增列)	序號	姓名	出生年月日	身分證 統一編號	勞保/職災保險 加保日
					<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災
					<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災
					<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災

執行時間	自○年○月○日～○年○月○日止
計畫達成指標及預期效益	<p>(含計畫執行後對單位或受益人員之助益及效果)</p> <p>一、質化效益</p> <p>二、量化效益</p>
近三年申請本部與中高齡者及高齡者就業相關計畫之執行成果或經驗 (無則免填)	
其他附件 (無則免附)	

「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」
經費概算表

單位名稱：

(單位：新臺幣元)

序號	項目	單價	數量	總價	申請本計畫 補助	申請其他 單位補助 (無則免填)	說明
1	諮詢費						
2	講師鐘點費						
3	講師交通費						
4	場地租借費						
5	公共意外險						
6	資料印製費						
7	行政費						
	合計						

備註：

- 1、表格內容可依經費編列需求自行增刪。
- 2、如有向本部以外之其他機關或向「中高齡者及高齡者退休後再就業準備訓練補助實施計畫」申請補助應確實查填。
- 3、如同時申請多種措施，建議依所申請之措施(如職涯諮詢、就業諮詢、創業諮詢等)分列經費或於說明欄清楚備註。

填表人

會計人員

負責人

簽章：

簽章：

簽章：

「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」

聯合辦理單位授權書

本單位參加_____（以下簡稱乙方）執行貴分署「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」案，委由乙方統籌協助辦理本單位參與補助計畫之相關事項。

此致

勞動部勞動力發展署

分署

單位名稱：

統一編號：

勞工保險投保證號：

負責人（大小章圖記）：

中華民國 年 月 日

「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」

聯合辦理單位基本資料表

單位名稱：							
序號	聯合辦理之單位		主要營業項目	產業別	單位規模	員工人數	預計參與人數
1	名稱						
	統一編號						
	勞保證號						
	負責人						
	聯絡人						
	聯絡電話						
	電子郵件						
2	名稱						
	統一編號						
	勞保證號						
	負責人						
	聯絡人						
	聯絡電話						
	電子郵件						

備註：1.各項目建議可分由各單位填寫，本表不敷使用時請自行增列。

2.主要營業項目等資料可至經濟部商業司全國商工行政服務入口網查詢。

「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」

成果報告

填表日期： 年 月 日

單位名稱			
負責人姓名		統一編號	
聯絡人姓名		聯絡電話	
聯絡人職稱		電子郵件	
核定金額		實支金額	
計畫實施情形	<p>一、辦理情形(含場次、人數、時數等)：</p> <p>二、實施成果(含效益、特色、影響、服務對象滿意度，檢視是否達成預期目標)：</p> <p>三、檢討與建議：</p> <p>四、附件(含簽到表及課程、活動照片等)</p>		
應附資料檢核表	<input type="checkbox"/> 核准函影本。 <input type="checkbox"/> 成果報告。 <input type="checkbox"/> 請款之領據正本。 <input type="checkbox"/> 經費支用單據及明細表。 <input type="checkbox"/> 其他核銷所需必要文件、資料：匯款帳戶封面影本。		
填表人簽章欄	主管人員簽章欄	負責人簽章欄	

領 據

茲領到勞動部勞動力發展署 分署核發____年「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」補助款項
新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。

此 致

勞動部勞動力發展署

分署

單位名稱：

(請加蓋單位大小章)

負責人：

統一編號：

單位地址：

聯絡電話：

金融機構：

銀行

分行

匯款帳號：

帳戶名稱(限單位帳戶)：

請張貼匯款帳戶封面影本(需有戶名及帳號)

中華民國 年 月 日

「中高齡者及高齡者退休後再就業準備協助措施補助計畫」
經費支用單據明細表

申請日期： 年 月 日

單位名稱：

序號	項目	核定金額	實支金額			備註
			本計畫補助	其他單位補助 (無則免填)	合計	
1						
2						
3						
4						
5						
	合計					

備註：本表格如不敷使用，請自行增列。

填表人簽章欄	會計人員簽章欄	負責人簽章欄