

**外國人同意轉換雇主或工作證明書(中英雙語版)**  
**Transferring employer or work certificate for foreign worker**

雇主名稱 Employer's name			
統一編號或身分證字號 Employer's register No. or ID No.		聯絡電話 Contact No.	
外國人姓名 Foreign worker's name		護照號碼 Passport No.	
<p>雇主有下列情事之一（請擇一勾選），本人（外國人）同意轉換雇主或工作，並願依相關規定辦理：                  In case that employer has the following situation (please choose one), I am willing to transfer to a new employer or work in accordance with related regulations.</p> <p>1. 被看護者 Original patient <input type="checkbox"/> a. 死亡 dies <input type="checkbox"/> b. 移民 emigrates. (不可申請遞補招募許可) (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>2. 原雇主 Original employer <input type="checkbox"/> a. 死亡 dies <input type="checkbox"/> b. 移民 emigrates. (不可申請遞補招募許可) (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可)                  The vessel he/she works on has been detained, sunk, or under repaired, leading to the discontinuation of the work. (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可)                  The original employer winds up the factory, suspends the business, or fails to pay the salary in accordance with the employment contract, leading to the termination of the labor contract. (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。_____                  (不可申請遞補招募許可) (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).                  Other circumstances are not attributable to the employed foreigner. _____</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經雇主同意轉換雇主或工作。(可申請遞補招募許可，但中階技術工作者除外)                  Except for intermediate-technicians, through the agreement of the employer, domestic helpers are allowed to change employers or jobs.</p> <p>7. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘：(不可申請遞補招募許可)                  Employer and foreigners agree not to renew the employment when the contract expires. (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>外國人希望工作區域_____ (請填寫縣市) 外國人行動電話_____</p> <p>Foreigners desire to work areas _____ (Please fill in cities and counties)</p> <p>Contact telephone number of foreigner _____</p> <p>若未填寫希望工作區域，則以目前外國人工作地址之縣市登錄至外國人轉換雇主網路作業系統。                  If you don't fill in the desired work area, the address on the system of foreign worker transfer employer will be the current work address.</p>			
<p><b>備註：</b></p> <p>1. 勾選第 6 項外國人轉換理由，雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可，但中階技術工作者除外。</p> <p>2. 雇主與外國人協議期滿不續聘轉換雇主者，得免加蓋雇主公司及負責人印章。</p> <p><b>Notice:</b></p> <p>1. <b>If the you choose the number 6, the employer may apply for recurrence letter of recruitment from the Ministry of Labor according to paragraph 3, Section 2, Article of 58 the Employment Services Act. (Not applicable to intermediate-technicians).</b></p> <p>2. <b>If the employer and the foreigner do not renew their employment after the expiration of the agreement, the seal of the employer company and person in charge may be exempted.</b></p>			
<p>廢止聘僱許可申請 Applying for the revocation of the approval of the employment permit</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自____年____月____日起終止（自聘僱關係終止日起廢止聘僱許可，外國人於等待轉換雇主期間不得從事工作）Employment relationship has been terminated since Year _____ Month _____ Day _____ (Abolished the employment permit from the date of the employment relationship, while waiting for transferring to a new employer, the foreigner shall not engage in work.)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係（外國人於等待轉換雇主期間仍得從事工作）In accordance with rules if the employed foreigner does not attend council, they cannot transfer a new employer or jobs, the employment relationship must terminate from now on. (The foreigner shall engage in work while waiting for transferring to a new employer.)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘，聘僱關係自原聘僱期滿日終止。                  Employer and foreigners agree not to renew the employment when the contract expires. The date of contract end is the original employment date.</p>			
<p>備註：1. 除期滿不續聘應勾選第 3 點以外，本欄務必依實際需要勾選，未勾選者，視同自無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係。</p>			

2. 若勾選聘僱關係已終止，未填寫聘僱關係終止日，則以交郵或親送日（即申請日）為聘僱關係終止日期。
3. 受聘僱之外國人有聘僱關係終止之情事，依就業服務法第 56 條規定，雇主應於 3 日內以書面通知當地主管機關、入出國管理機關及警察機關，若有違反，依同法第 68 條規定處新臺幣 3 萬元以上 15 萬元以下罰鍰。

Notice:

1. Except for discontinuation of employment, please choose the number 3. You must choose one of the above items according to actual needs; otherwise, the employment relationship will be terminated from the day following the inability to change employers or jobs.
2. If you select to terminate the employment relationship, but do not provide the termination date, it will be regarded as the date of delivery by post or submitting in person (i.e. the date of filling application).
3. According to Article 56 of the Employment Service Act, the employment shall notify the local competent authority in writing within 3 days if the employment relationship of employed foreigners is terminated. According to Article 68 of the Employment Service Act, those who violate shall be fined an amount of at least NT\$ 30,000 and not more than NT\$ 150,000.

雇主 Employer :

( 簽章 Signature )

外國人 Foreigner :

( 簽章 Signature )

**外國人同意轉換雇主或工作證明書(中印雙語版)**  
**SURAT PERSETUJUAN TKA PINDAH MAJIKAN ATAU SURAT BUKTI KERJA**

雇主名稱 Nama Majikan			
統一編號 身分證字號 No.KTP		聯絡電話 No. Telepon	
外國人姓名 Nama TKA		護照號碼 No.Paspor	
<p>雇主有下列情事之一(請擇一勾選),本人(外國人)同意轉換雇主或工作,並願依相關規定辦理: Majikan yang memenuhi salah satu kondisi seperti di bawah ini (silakan pilih salah satu), saya (TKA) setuju pindah majikan atau pekerja, dan bersedia diproses sesuai peraturan yang berlaku:</p> <p>1. 被看護者 pasien yang dirawat <input type="checkbox"/> a. 死亡 meninggal dunia <input type="checkbox"/> b. 移民 imigrasi 1. (不可申請遞補招募許可) (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>2. 原雇主 Majikan asal <input type="checkbox"/> a. 死亡 meninggal dunia <input type="checkbox"/> b. 移民 imigrasi 1. (不可申請遞補招募許可) (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可) Kapal nelayan ditahan, tenggelam atau sedang dalam perbaikan sehingga tidak bisa beroperasi. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可) Pabrik tutup atau tidak dapat memenuhi peraturan hukum untuk membayar gaji pekerja. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。(不可申請遞補招募許可) Hal lain-lain yang tidak berdasarkan pada ketentuan perekrutan TKA. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。(可申請遞補招募許可,但中階技術工作者除外) TKA perawat pasien yang telah mendapat persetujuan dari pihak majikan asal untuk ganti majikan atau pekerjaan. (Dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang, kecuali TKA khusus pekerjaan teknis menengah)</p> <p>7. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘:(不可申請遞補招募許可且雇主得不簽名) Perjanjian antara majikan dan orang asing yang tidak melanjutkan kontrak kerja setelah jatuh tempo: (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang majikan boleh tidak tandatangan atau cap) 外國人希望工作區域 _____ (請填寫縣市) 外國人行動電話 _____ Wilayah kerja yang diharapkan orang asing _____ (Mohon diisi wilayah kabupaten/kotamadya) No HP TKA _____ 若未填寫希望工作區域,則以目前外國人工作地址之縣市登錄至外國人轉換雇主網路作業系統。 Jika belum mengisi wilayah kerja, akan berdasarkan login sistem komputerisasi wilayah kabupaten/kotamadya dari pekerja asing ganti majikan pada saat ini.</p>			
<b>備註:</b>			
<p>1. 勾選第6項外國人轉換理由,雇主可依就業服務法第58條第2項第3款規定向本部申請遞補招募許可,但中階技術工作者除外。</p> <p>2. 雇主與外國人協議期滿不續聘轉換雇主者,得免加蓋雇主公司及負責人印章。</p>			
<b>Keterangan:</b>			
<p>1. centang no 6 alasan TKA ganti majikan, majikan dapat sesuai dengan peraturan ketenagakerjaan pasal 58 ayat 2 bagian 3 melakukan pengajuan surat perekrutan sambungan ke departemen, kecuali TKA khusus pekerjaan teknis menengah</p> <p>2. Perjanjian antara majikan dan orang asing yang tidak melanjutkan kontrak kerja setelah jatuh tempo majikan boleh tidak tandatangan atau cap</p>			
<b>廢止聘僱許可申請 Pengajuan Putus Kontrak</b>			
<p>1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起終止(自聘僱關係終止日起廢止聘僱許可,外國人於等待轉換雇主期間不得從事工作) Hubungan kontrak kerja dimulai sejak tgl. _____ Bulan _____ tahun _____ s/d masa kerja berakhir (berlaku sejak pemutusan ijin pemakaian tenaga kerja oleh Kementerian Tenaga Kerja, TKA dalam waktu pengurusan perpindahan majikan tidak diperbolehkan melakukan pekerjaan)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係(外國人於等待轉換雇主期間仍得從事工作) Tidak dapat menghadiri koordinasi sesuai dengan ketentuan, Tidak dapat pindah majikan atau bekerja pada hari berikutnya dari tanggal pemutusan hubungan kerja (TKA dalam waktu pengurusan perpindahan majikan tetap diperbolehkan melakukan pekerjaan)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘,聘僱關係自原聘僱期滿日終止。 Perjanjian antara majikan dan TKA yang tidak melanjutkan kontrak kerja setelah habis kontrak, maka</p>			

hubungan kontrak kerja akan berakhir sesuai dengan tanggal habis kontrak.

備註：1.除期滿不續聘應勾選第3點以外，本欄務必依實際需要勾選，未勾選者，視同自無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係。

keterangan：1.selain tidak lanjut kontrak kerja harus centang nomor 3 maka tidak perlu centang,bagian tsb harus di centang sesuai dengan yang sebenar nya ,bagi yang tidak centang maka akan di anggap tidak dapat melakukan perpindahan majikan atau pekerjaan dan di hitung mulai dari tanggal keesokan hari nya melakukan pemutusan hubungan kerja

2.若勾選聘僱關係已終止，未填寫聘僱關係終止日，則以交郵或親送日（即申請日）為聘僱關係終止日期。

2.jika centang telah pemutusan hubungan kerja, tapi tidak mengisi tanggal pemutusan hubungan kerja,maka tanggal putus kontrak akan di hitung sesuai dengan tanggal pengiriman berkas atau tanggal pengantaran sendiri(tanggal pengajuan)sebagai tanggal pemutusan hubungan kerja

3.受聘僱之外國人有聘僱關係終止之情事，依就業服務法第56條規定，雇主應於3日內以書面通知當地主管機關、入出國管理機關及警察機關，若有違反，依同法第68條規定處新臺幣3萬元以上15萬元以下罰鍰。

3. Menurut Pasal 56 Undang-Undang Pelayanan Ketenagakerjaan, majikan harus memberitahui otoritas setempat yang berwenang, otoritas administrasi imigrasi dan otoritas imigrasi secara tertulis dalam waktu 3 hari jika ada terjadi pemutusan hubungan kerja dengan TKA.bagi yang melanggar sesuai dengan Pasal 68 akan di denda sebesar NT\$30.000 tetapi tidak lebih dari NT\$150.000.

雇主 Majikan：

(簽章 Tanda tangan)

外國人 TKA：

(簽章 Tanda tangan)

外國人同意轉換雇主或工作證明書(中泰雙語版)

หนังสือยินยอมในการเปลี่ยนนายจ้างหรือตำแหน่งของคนงานต่างชาติ

雇主名稱 ชื่อ นายจ้าง			
統一編號或身分證字號 เลขบัตรประชาชน (เลขผู้ประกอบ การ)		聯絡電話 หมายเลขโทรศัพท์ ติดต่อ	
外國人姓名 ชื่อคนงานต่างชาติ		護照號碼 เลขที่หนังสือเดินทาง	
<p>雇主有下列情事之一 (請擇一勾選), 本人 (外國人) 同意轉換雇主或工作, 並願依相關規定辦理:</p> <p>นายจ้างหากอยู่ในรายการใดรายการหนึ่งด้านล่างนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย☑ลงในช่อง)                  ข้าพเจ้า (คนงานต่างชาติ) ยินยอมเปลี่ยนนายจ้างหรือตำแหน่งงาน พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง :</p> <p>1. 被看護者 ผู้ป่วย : <input type="checkbox"/>a. 死亡 เสียชีวิต <input type="checkbox"/>b. 移民 ย้ายถิ่นที่อยู่. (不可申請遞補招募許可) (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก)</p> <p>2. 原雇主 นายจ้างรายเดิม <input type="checkbox"/>a. 死亡 เสียชีวิต <input type="checkbox"/>b. 移民 ย้ายถิ่นที่อยู่ (不可申請遞補招募許可) (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。เรือประมงถูกยึด、จมหรือซ่อมบำรุงและไม่สามารถใช้การได้。(不可申請遞補招募許可) (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可) โรงงานยกเลิกกิจการหรือไม่ได้รับค่าตอบแทนตามที่ตกลงในสัญญาการจ้างงาน。(ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。สาเหตุอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการจ้างงานของคนงานต่างชาติ (不可申請遞補招募許可) (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。ผู้อนุญาตต่างชาติได้รับการอนุญาตจากนายจ้างเดิมโอนให้นายจ้างใหม่หรืองานอื่นใหม่ (可申請遞補招募許可, 但中階技術工作者除外) (สามารถขอหยวนแทนแท้ก ยกเว้นแรงงานที่มีทักษะระดับกลาง)</p> <p>7. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘: (不可申請遞補招募許可)                  ในกรณีนายจ้างและลูกจ้างเจรจาตกลงไม่ต้องการต่ออายุสัญญาจ้างเมื่อหมดสัญญาจ้าง (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก)                  外國人希望工作區域 _____ (請填寫縣市) 外國人行動電話 _____                  เขตพื้นที่ที่ลูกจ้างต้องการทำงาน _____ (กรุณากรอกที่อยู่) เบอร์โทรติดต่อคนงาน _____                  若未填寫希望工作區域, 則以目前外國人工作地址之縣市登錄至外國人轉換雇主網路作業系統。                  กรณีไม่ทราบพื้นที่ที่ต้องการทำงานให้กรอกพื้นที่ของชาวต่างชาติที่ทำงานอยู่ณปัจจุบัน และต้องกรอกข้อมูลในระบบเครือข่ายของการเปลี่ยนนายจ้างแรงงานต่างชาติ</p> <p>備註:                  1 勾選第6項外國人轉換理由, 雇主可依就業服務法第58條第2項第3款規定向本部申請遞補招</p>			

募許可，但中階技術工作者除外。

2 雇主與外國人協議期滿不續聘轉換雇主者，得免加蓋雇主公司及負責人印章。

1 หมายเหตุ : หากทำเครื่องหมายในช่องข้อ 6 เหตุผลในการเปลี่ยนย้ายชาวต่างชาติ นายจ้างสามารถยื่นคำร้องขอใบอนุญาตจัดหางาน(หยวนแทนแท็ก)ต่อกระทรวงได้ ตามวรรค 3 ข้อ 2 มาตรา 58 ของกฎหมายว่าด้วยบริการจัดหางาน ยกเว้นแรงงานที่มีทักษะระดับกลาง

2 หากข้อตกลงระหว่างนายจ้างกับลูกจ้างต่างชาติสิ้นสุดลง และนายจ้างไม่ต่ออายุการจ้างงาน จะไม่ประทับตราบริษัทของนายจ้างและผู้รับผิดชอบ

廢止聘僱許可申請 การยื่นเรื่องขอยกเลิกว่าจ้างแรงงานต่างชาติ

1.  聘僱關係自 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日起終止 (自聘僱關係終止日起廢止聘僱許可，外國人於等待轉換雇主期間不得從事工作) หมดสัญญาว่าจ้างงานตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_ ปี \_\_\_\_ (หลังจากได้รับการยกเลิกการว่าจ้าง จากกระทรวงแรงงาน，แรงงานต่างชาติไม่สามารถทำงาน ในระหว่างการรอนายจ้างใหม่)。

2.  依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係 (外國人於等待轉換雇主期間仍得從事工作) ตามกำหนดถ้าไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมการประสานงานและในกรณีที่ยังไม่สามารถเปลี่ยนนายจ้างใหม่หรือจากวันที่สิ้นสุดความสัมพันธ์กับการจ้าง(แรงงานต่างชาติสามารถทำงานได้ในระหว่างการรอนายจ้างใหม่)。

3.  雇主與外國人協議期滿不續聘，聘僱關係自原聘僱期滿日終止。กรณีนายจ้างและลูกจ้างเจรจาตกลงไม่ต้องการต่ออายุสัญญาจ้างเมื่อหมดสัญญาจ้าง สัญญาจ้างยอมสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดระยะเวลาในสัญญาจ้าง

備註：1. 除期滿不續聘應勾選第3點以外，本欄務必依實際需要勾選，未勾選者，視同自無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係。

หมายเหตุ：1. กรุณาทำเครื่องหมายในช่องตารางตามความต้องการที่แท้จริง ยกเว้นทำเครื่องหมายข้อ 3 สำหรับชาวต่างชาติผู้ที่ไม่ต้องการต่ออายุสัญญาจ้างเมื่อหมดสัญญาจ้าง หากไม่ทำเครื่องหมายในช่องตาราง จะถือว่าความสัมพันธ์การว่าจ้างจะสิ้นสุดลงนับตั้งแต่วันที่ไม่สามารถเปลี่ยนย้ายนายจ้างหรืองานได้

2. 若勾選聘僱關係已終止，未填寫聘僱關係終止日，則以交郵或親送日（即申請日）為聘僱關係終止日期。

2. หากทำเครื่องหมายที่ช่องสิ้นสุดการว่าจ้าง แต่ไม่ได้กรอกวันที่สิ้นสุด จะถือเป็นวันที่จัดส่งทางไปรษณีย์หรือส่งมอบด้วยตนเอง (เช่น วันที่ยื่นเอกสาร) เป็นวันที่สิ้นสุดความสัมพันธ์ในการว่าจ้าง

3. 受聘僱之外國人有聘僱關係終止之情事，依就業服務法第56條規定，雇主應於3日內以書面通知當地主管機關、入出國管理機關及警察機關，若有違反，依同法第68條規定處新臺幣3萬元以上15萬元以下罰鍰。

3. เมื่อความสัมพันธ์ในการจ้างงานของชาวต่างชาติได้สิ้นสุดลง ตามมาตรา 56 ของกฎหมายว่าด้วยบริการจัดหางาน นายจ้างต้องแจ้งหน่วยงานในท้องที่ หน่วยงานตรวจคนเข้าเมืองและหน่วยงานตำรวจ และเจ้าหน้าที่ตำรวจทราบเป็นหนังสือลายลักษณ์อักษรภายใน 3 วัน หากฝ่าฝืนกฎหมายข้างต้น ตามมาตรา 68 กำหนดโทษปรับตั้งแต่ NT\$30,000 ขึ้นไป สูงสุดไม่เกิน NT\$150,000

雇主 นายจ้าง :

( 簽章 เซ็นตรา

ประทับ )

外國人 คณงานต่างชาติ :

( 簽章 เซ็นตราประทับ )

**外國人同意轉換雇主或工作證明書(中越雙語版)**  
**Giấy chứng nhận công việc hoặc lao động nước ngoài đồng ý chuyển Chủ khác**

雇主名稱 Tên nhà Chủ			
統一編號/身分證字號, Số doanh nghiệp hoặc số CMND		聯絡電話 Số ĐT liên lạc	
外國人姓名 Tên người lao động		護照號碼 Số Hộ chiếu	
<p>雇主有下列情事之一(請擇一勾選),本人(外國人)同意轉換雇主或工作,並願依相關規定辦理: Chủ thuê (đánh dấu) 1 trong những trường hợp sau, bản thân Tôi(lao động nước ngoài) đồng ý chuyển Chủ mới hoặc chuyên công việc và đồng ý tuân theo những quy định sau:</p> <p>1. 被看護者 Người được chăm sóc: <input type="checkbox"/> a. 死亡 qua đời <input type="checkbox"/> b. 移民 di cư (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng)</p> <p>2. 原雇主 Chủ sử dụng: <input type="checkbox"/> a. 死亡 qua đời <input type="checkbox"/> b. 移民 di cư (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。Tàu thuyền bị thu giữ, bị chìm hoặc tu sửa mà vẫn không thể tiếp tục làm việc. (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。Nhà máy đóng cửa, ngưng sản xuất hoặc không dựa theo hợp đồng trả lương cho lao động. (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。Và những nguyên do không liên quan đến trách nhiệm của lao động nước ngoài như: _____ (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。Lao động giúp việc nước ngoài được sự đồng ý của chủ thuê chuyển đổi chủ mới hoặc thay đổi công việc (可申請遞補招募許可,但中階技術工作者除外) (Có thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng ngoại trừ người làm công việc có kỹ năng trung cấp)</p> <p>7. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘。(不可申請遞補招募許可) Chủ thuê và lao động nước ngoài thỏa thuận không tiếp tục thuê lại sau khi chấm dứt hợp đồng lao động. (Không thể xin cấp giấy bổ xung tuyển dụng)</p> <p>外國人希望工作區域 _____ (請填寫縣市) 外國人行動電話 _____ Lao động nước ngoài muốn làm việc ở khu vực _____ (xin mời viết rõ huyện và thành phố) Điện thoại liên lạc _____</p> <p>若未填寫希望工作區域,則以目前外國人工作地址之縣市登錄至外國人轉換雇主網路作業系統。 Nếu không viết rõ nguyện vọng nơi làm việc, sẽ dựa vào nơi làm việc mà hiện nay lao động đang làm để đăng nhập hệ thống mạng chuyển đổi chủ thuê.</p> <p><b>備註:</b> 1. 勾選第 6 項外國人轉換理由,雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可,但中階技術工作者除外。 2. 雇主與外國人協議期滿不續聘轉換雇主者,得免加蓋雇主公司及負責人印章。</p> <p><b>Ghi chú:</b> 1. Đánh dấu vào mục 6 lý do chuyển đổi của lao động nước ngoài, theo Điều 58, mục 2, khoản 3 của luật Dịch vụ Việc làm chủ thuê có thể nộp đơn lên Bộ để xin cấp giấy phép bổ xung tuyển dụng, ngoại trừ người làm công việc có kỹ năng trung cấp. 2. Chủ thuê và lao động nước ngoài thỏa thuận không tiếp tục thuê lại sau khi chấm dứt hợp đồng lao động mà chuyên đổi chủ thuê khác, thì được miễn đóng dấu của công ty chủ thuê và con dấu người phụ trách.</p>			
<p>廢止聘僱許可申請 Xin hủy bỏ giấy phép thuê lao động</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起終止 (自聘僱關係終止日起廢止聘僱許可,外國人於等待轉換雇主期間不得從事工作) Từ ngày _____ tháng _____ năm _____ chấm dứt quan hệ thuê dùng (sau khi Bộ Lao Động hủy bỏ giấy phép thuê lao động của chủ thuê, lao động nước ngoài trong thời gian đợi đổi chủ mới không được phép làm việc)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係 (外國人於等待轉換雇主期間仍得從事工作) Theo qui định nếu lao động không thể tham dự cuộc họp điều phối, không thể chuyển đổi chủ thuê, hoặc hợp đồng thuê dùng sẽ chấm dứt vào ngày hôm sau (lao động nước ngoài trong thời gian đợi đổi chủ mới vẫn được phép làm việc)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘,聘僱關係自原聘僱期滿日終止。 Chủ thuê và lao động nước ngoài thỏa thuận không tiếp tục thuê lại thì quan hệ hai bên sẽ được chấm dứt</p>			



vào ngày hết hạn hợp đồng .

備註：1.除期滿不續聘應勾選第3點以外，本欄務必依實際需要勾選，未勾選者，視同自無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係。

Ghi chú: 1. Trừ những trường hợp hết thời hạn không muốn gia hạn việc làm thì đánh dấu vào điểm 3, cột này được đánh dấu tùy theo nhu cầu thực tế, nếu không đánh dấu vào cột này sẽ được coi là chấm dứt tuyển dụng kể từ ngày hôm sau khi không thể thay đổi chủ thuê hoặc công việc.

2.若勾選聘僱關係已終止，未填寫聘僱關係終止日，則以交郵或親送日（即申請日）為聘僱關係終止日期。

2. Nếu đánh dấu vào cột quan hệ tuyển dụng đã bị chấm dứt và không ghi ngày chấm dứt tuyển dụng, thì ngày gửi qua bưu điện hoặc tự nộp hồ sơ (tức là ngày nộp đơn) sẽ là ngày chấm dứt quan hệ tuyển dụng.

3.受聘僱之外國人有聘僱關係終止之情事，依就業服務法第56條規定，雇主應於3日內以書面通知當地主管機關、入出國管理機關及警察機關，若有違反，依同法第68條規定處新臺幣3萬元以上15萬元以下罰鍰。

3. Mọi quan hệ của lao động nước ngoài được tuyển dụng bị chấm dứt, Theo Điều 56 của luật Dịch vụ Việc làm, chủ thuê trong vòng 3 ngày phải thông báo bằng văn bản cho cơ quan có thẩm quyền địa phương, cơ quan quản lý xuất nhập cảnh và cơ quan cảnh sát, Nếu vi phạm sẽ bị phạt tiền từ 30 ngàn Đài tệ đến 150 ngàn Đài tệ theo quy định tại Điều 68 của bộ luật tương tự.

雇主 Tên chủ thuê :

( 簽章 Ký tên và đóng dấu )

外國人 Tên Lao động :

( 簽章 Ký tên và lãn dấu tay )

外國人、原雇主及新雇主三方合意 接續聘僱證明書(中英雙語版)

Employer transfer certificate based on foreign worker、original employer、and new employer' s agreement

外國人及新雇主雙方合意 接續聘僱證明書(中英雙語版)

Employer transfer certificate based on foreign worker and new employer' s agreement

新雇主名稱 New employer' s name			
新雇主統一編號或身分證字號 New employer' s register No. or ID No.		聯絡電話 Contact Tel.	
外國人姓名 Foreign worker' s name		護照號碼 Passport No.	
原雇主名稱 Original employer			
原雇主統一編號或身分證字號 Original employer' s register No. or ID No		聯絡電話 Contact Tel.	
<p>原雇主有下列情事之一(請擇一勾選),本人(外國人)自 年 月 日(接續聘僱起始日)起由新雇主接續聘僱,並自接續聘僱起始日負雇主責任、繳納就業安定費及依相關規定辦理: In case that original employer has the following situation (please choose one), I am willing to transfer to a new employer in accordance with related regulation since Year      Month      Day 雇主有下列情事之一(請擇一勾選),本人(外國人)同意轉換雇主或工作,並願依相關規定辦理: In case that employer has the following situation (please choose one), I am willing to transfer to a new employer or work in accordance with related regulation.</p> <p>1. 被看護者 Original patient <input type="checkbox"/> a. 死亡 dies <input type="checkbox"/> b. 移民 emigrates. (不可申請遞補招募許可)(It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>2. 原雇主 Original employer <input type="checkbox"/> a. 死亡 dies <input type="checkbox"/> b. 移民 emigrates. (不可申請遞補招募許可)(It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可) The vessel he/she works on has been detained, sunk, or under repair so as to compel the discontinuation of the work. (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可) The discontinuation of the work caused in the fact that his/her original employer has wind up the factory, suspended the business, or failed to pay the wage/salary pursuant to the employment contract resulting in the termination thereof. (It is not allow to apply recurrence letter of recruitment.)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。(不可申請遞補招募許可) Other circumstances do not attributable to the employed foreign worker. (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。(可申請遞補招募許可) Through the agreement of the employer, household caregivers are allowed to change employers or jobs. (It is not allowed to apply for recurrence letter of recruitment).</p> <p>備註: 1. 勾選第 6 項外國人轉換理由,原雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可。(中階技術外籍家庭看護工轉換不適用) 2. 本證明書 1 式 5 份,外國人、原雇主及新雇主各收執 1 份,新雇主應於合意接續聘僱外國人之日起依規定通知當地主管機關實施檢查及向中央主管機關申請接續聘僱許可。 3. 原雇主所聘僱之外國人如逾期健檢,或未辦理健檢,或新雇主無法取得外國人之健檢資料者,新雇主應自接續聘僱外國人之日起 7 日內,安排承接之外國人至衛生福利部指定之醫院接受健康檢查。</p> <p>Notice:</p> <p>1. if the item 6 is selected, according to Paragraph 3, Section 2, Article 58 of the Employment Services Act. (Not applicable to intermediate Skilled Caregiver), the original employer may apply to the Ministry of Labor for recurrence letter of recruitment.</p> <p>2. This certificate has 5 copies in total, one for the foreigner, one for the original employer and one for the new employer. From the date of agreed consecutive employment, the new employer must notify the local Competent Authority to implement inspection and apply to the Central Competent Authority for the consecutive employment permit.</p> <p>3. If during the recruitment period at the original employer' s home, the medical examination of the foreign worker is already overdue or has not undergone, or the new employer cannot obtain the medical examination information of the foreigner, the new employer must take</p>			

the foreign worker to the hospital designated by the Ministry of Health and Welfare for a health check within 7 days from the date of consecutive employment.

<p><b>家庭看護工 專用欄位</b></p> <p><b>Section for domestic helper</b></p>	<p>新雇主資格： Qualification of the new employer:</p> <p><input type="checkbox"/>有效期限內之招募許可函 A valid recruitment letter of permit</p> <p><input type="checkbox"/>合格醫院開具1年內之診斷證明書 A certificate of diagnosis within 1 year issued by a qualified hospital</p> <p><input type="checkbox"/>有效期限內之身心障礙手冊（特定身心障礙項目之一者） A valid disability card (Persons with one of items for specific physical and mental disabilities).</p> <p><input type="checkbox"/>符合長期照顧服務申請及給付辦法第7條及第9條附表四，且由各級政府補助使用居家照顧服務、日間照顧服務或家庭托顧服務連續達6個月以上者 Those who have been assessed as having long-term care needs of article 7 or 9 (chart 4) and have continued to use care services for more than six months from the date of approval of long-term care services.</p> <p><input type="checkbox"/>經神經科或精神科專科醫師開立失智症診斷證明書，並載明或檢附臨床失智評估量表（Clinical Dementia Rating, CDR）1分以上者 Those who have been diagnosed with mild or above mild dementia by a neurologist or a psychiatrist and with a score of one or more on the Clinical Dementia Assessment Scale. （本欄位請務必勾選，並請檢附招募許可函、診斷證明書或身心障礙手冊影本，俾憑認定） Please be sure to tick this field, and must attach a copy of the recruitment permit, certificate of diagnosis or disability card for recognition).</p>
--	---

新雇主 New employer: (簽章 Seal, 家庭類請簽名 Please sign here if hire domestic helper)

原雇主 Original employer: (簽章 Seal, 家庭類請簽名 Please sign here if hire domestic helper)

外國人 Foreigner: (簽名 Signature)

外國人、原雇主及新雇主三方合意 接續聘僱證明書(中印雙語版)

Surat Bukti Ganti Majikan atas Persetujuan Tiga Pihak TKA, Majikan Asal dan Majikan Baru

外國人及新雇主雙方合意 接續聘僱證明書(中印雙語版)

Surat Bukti Ganti Majikan atas Persetujuan Dua Pihak TKA dan Majikan Baru

新雇主名稱 Nama Majikan Baru			
新雇主統一編號或身分證字號 No. KTP majikan baru.		聯絡電話 No. Telepon	
外國人姓名 Nama TKA		護照號碼 No. Paspor	
原雇主名稱 Nama Majikan Asal			
原雇主統一編號或身分證字號 No. TKP majikan asal		聯絡電話 No. Telepon	
<p>原雇主有下列情事之一(請擇一勾選),本人(外國人)自 年 月 日(接續聘僱起始日)起由新雇主接續聘僱,並自接續聘僱起始日負雇主責任、繳納就業安定費及依相關規定辦理: Majikan yang memenuhi salah satu kondisi seperti di bawah ini (silakan pilih salah satu), saya (TKA) terhitung sejak tahun _____ bulan _____ tanggal _____ melanjutkan pekerjaan di majikan baru, dan bersedia diproses sesuai peraturan yang berlaku:</p> <p>1. 被看護者 pasien yang dirawat <input type="checkbox"/> a. 死亡 meninggal dunia <input type="checkbox"/> b. 移民 imigrasi (不可申請遞補招募許可) (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>2. 原雇主 Majikan asal <input type="checkbox"/> a. 死亡 meninggal dunia <input type="checkbox"/> b. 移民 imigrasi (不可申請遞補招募許可) (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可) Kapal nelayan ditahan, tenggelam atau sedang dalam perbaikan sehingga tidak bisa beroperasi. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可) Pabrik tutup atau tidak dapat memenuhi peraturan hukum untuk membayar gaji pekerja. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。(不可申請遞補招募許可) Hal lain-lain yang tidak berdasarkan pada ketentuan perekrutan TKA. (Tidak dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 外籍家庭看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。(可申請遞補招募許可) TKA perawat pasien yang telah mendapat persetujuan dari pihak majikan asal untuk ganti majikan atau pekerjaan. (Dapat mengajukan permohonan surat rekrutmen ulang.)</p> <p>備註: 1. 勾選第 6 項外國人轉換理由,原雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可。(中階技術外籍家庭看護工轉換不適用) 2. 本證明書 1 式 5 份,外國人、原雇主及新雇主各收執 1 份,新雇主應於合意接續聘僱外國人之日起依規定通知當地主管機關實施檢查及向中央主管機關申請接續聘僱許可。 3. 原雇主所聘僱之外國人如逾期健檢,或未辦理健檢,或新雇主無法取得外國人之健檢資料者,新雇主應自接續聘僱外國人之日起 7 日內,安排承接之外國人至衛生福利部指定之醫院接受健康檢查。</p> <p>Keterangan: 1. Sesuai dengan peraturan ketenagakerjaan pasal 58 ayat 2 bagian 3 majikan awal dapat mengajukan permohonan surat perekrutan sambungan ke departemen ketenagakerjaan. (tidak berlaku untuk TKA khusus pekerjaan teknis menengah ganti perawat orang sakit) 2. surat bukti 1 rangkap 5 set, TKA, majikan awal dan majikan baru masing masing 1 set, 3 hari terhitung dari tanggal TKA mulai kerja, harus melapor ke depnaker setempat dan melakukan pengajuan surat persetujuan kerja dari MOL. 3. majikan awal telah melewati waktu masih belum membawa TKA pergi medical, atau sama sekali tidak medical, atau majikan baru tidak mendapatkan data hasil medical TKA, maka di mulai dari tanggal majikan baru mempekerjakan TKA dalam waktu 7 hari harus membawa TKA pergi medical ke tempat yang di tunjuk oleh departemen kesehatan.</p>			
家庭看護工專用欄位 bagian khusus	<p>新雇主資格 persyaratan majikan baru:</p> <p><input type="checkbox"/> 有效期限內之招募許可函 surat ijin perekrutan yang masih berlaku</p> <p><input type="checkbox"/> 合格醫院開具 1 年內之診斷證明書 surat keterangan dokter dari rumah sakit legal dengan masa waktu berlaku dalam waktu satu tahun</p> <p><input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙手冊 (特定身心障礙項目之一者)</p>		

TKA perawat orang sakit	<p>bukti Buku Pegangan Disabilitas yang masih berlaku(Salah satu tingkat kecacatan khusus)</p> <p><input type="checkbox"/>符合長期照顧服務申請及給付辦法第7條及第9條附表四，且由各級政府補助使用居家照顧服務、日間照顧服務或家庭托顧服務連續達6個月以上者</p> <p>Memenuhi permohonan untuk layanan perawatan jangka Panjang dan metode pembayaran sesuai UU Pasal 7 dan Pasal 9 lampiran 4, dimana mereka yang telah menggunakan layanan perawatan di rumah, dengan subsidi dari pemerintah di semua tingkatan selama lebih dari 6 bulan berturut-turut</p> <p><input type="checkbox"/>經神經科或精神科 專科醫師開立失智症診斷證明書，並載明或檢附臨床失智評估量表 (Clinical Dementia Rating, CDR) 1分以上者</p> <p>Surat keterangan diagnosa dari dokter saraf atau dokter psikiater memiliki dementia dan melampirkan skala penilaian demensia klinis dengan tingkat skala dementia satu keatas (本欄位請務必勾選，並請檢附招募許可函、診斷證明書或身心障礙手冊影本，俾憑認定)</p> <p>(bagian tsb harus di centang, dan harus di sertai surat perekrutan, surat keterangan dokter atau bukti Buku Pegangan Disabilitas, untuk di identifikasi)</p>
-------------------------	---

新雇主 Majikan baru :

(簽章 Cap tanda tangan ,

家庭類請簽名 utk gol.rumah tangga silakan tanda tangan)

原雇主 Majikan asal :

(簽章 Cap tanda tangan,

家庭類請簽名 utk gol.rumah tangga silakan tanda tangan)

外國人 TKA :

(簽名 Tanda tangan)

**外國人、原雇主及新雇主三方合意 接續聘僱證明書(中泰雙語版)**

หนังสือรับรองความเห็นชอบทั้งสามฝ่ายระหว่างคนงานต่างชาตินายจ้างรายเดิม และนายจ้างรายใหม่ในการว่าจ้างคนงานที่ถูกโอนย้าย

**外國人及新雇主雙方合意 接續聘僱證明書(中泰雙語版)**

หนังสือรับรองความเห็นชอบทั้งสองฝ่ายระหว่างคนงานต่างชาติและนายจ้างรายใหม่ทั้งสองฝ่ายในการว่าจ้างคนงานที่ถูกโอนย้าย

新雇主名稱 ชื่อนายจ้างรายใหม่			
新雇主統一編號或身分證字號 เลขผู้ประกอบการหรือเลขบัตรประชาชนของ นายจ้างรายใหม่		聯絡電話 หมายเลขโทรศัพท์ ดติดต่อ	
外國人姓名 ชื่อคนงานต่างชาติ		護照號碼 เลขที่หนังสือเดินทาง	
原雇主名稱 ชื่อนายจ้างรายเดิม			
原雇主統一編號或身分證字號 เลขผู้ประกอบการหรือเลขบัตรประชาชนของ นายจ้างรายเดิม		聯絡電話 หมายเลขโทรศัพท์ ดติดต่อ	
原雇主有下列情事之一 (請擇一勾選), 本人 (外國人) 自 年 月 日 (接續聘僱起始日) 起由新雇主接 續聘僱, 並自接續聘僱起始日負雇主責任、繳納就業安定費及依相關規定辦理: นายจ้างรายเดิมหากอยู่ในรายการใดรายการหนึ่งด้านล่างนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย☑ลงในช่อง) ข้าพเจ้า (คนงานต่างชาติ) ตั้งแต่วันที่ เดือน ปี เป็นต้นไป, ได้รับการจ้างงานจากนายจ้างรายใหม่ พร้อมทั้งยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง: 1. 被看護者 ผู้ป่วย: <input type="checkbox"/> a. 死亡 เสียชีวิต <input type="checkbox"/> b. 移民 ย้ายถิ่นที่อยู่ (不可申請遞補招募許可) (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก) 2. 原雇主 นายจ้างรายเดิม <input type="checkbox"/> a. 死亡 เสียชีวิต <input type="checkbox"/> b. 移民 ย้ายถิ่นที่อยู่ (不可申請遞補招募許可) (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก) <input type="checkbox"/> 3. 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可) เรือประมงถูกยึด、จมหรือซ่อมบำรุงและไม่สามารถใช้งานได้ (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก) <input type="checkbox"/> 4. 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可) โรงงานยกเลิกกิจการหรือไม่ได้รับค่าตอบแทนตามที่ตกลงในสัญญาการจ้างงาน (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก) <input type="checkbox"/> 5. 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。(不可申請遞補招募許可) สาเหตุอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับกิจการจ้างงานของคนงานต่างชาติ (ไม่สามารถขอหยวนแทนแท้ก) <input type="checkbox"/> 6. 外籍家庭看護工經原雇主同意轉換雇主或工作。(可申請遞補招募許可) ผู้อนบาลต่างชาติได้รับการอนุญาตจากนายจ้างเดิม โอนให้นายจ้างใหม่หรืองานอื่นใหม่ (สามารถขอหยวนแทนแท้ก) 備註: 1. 勾選第 6 項外國人轉換理由, 原雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞 補招募許可。(中階技術外籍家庭看護工轉換不適用) 2. 本證明書 1 式 5 份, 外國人、原雇主及新雇主各收執 1 份, 新雇主應於合意接續聘僱外國人之 日起依規定通知當地主管機關實施檢查及向中央主管機關申請接續聘僱許可。 3. 原雇主所聘僱之外國人如逾期健檢, 或未辦理健檢, 或新雇主無法取得外國人之健檢資料者, 新雇主應自接續聘僱外國人之日起 7 日內, 安排承接之外國人至衛生福利部指定之醫院接受健 康檢查。 หมายเหตุ: 1. นายจ้างเดิมสามารถยื่นขอใบอนุญาตจัดหางานทดแทนต่อกระทรวงฯตามวรรค 3 ข้อ 2 มาตรา 58 กฎหมายว่าด้วยบริการจัดหางาน (ยกเว้นงานผู้อนบาลแบบแรงงานกึ่งฝีมือไม่สามารถใช้ได้) 2. หนังสือรับรองฉบับนี้มี 5 ฉบับ โดยชาวต่างชาติ นายจ้างเดิม และนายจ้างใหม่ เก็บคนละ 1 ฉบับ นับตั้งแต่ตกลงรับช่วงต่อสัญญา ตามกฎระเบียบนายจ้างรายใหม่ต้องแจ้งหน่วยงานในท้องที่ เพื่อดำเนินการตรวจสอบและยื่นคำร้องรับช่วงต่อสัญญาต่อหน่วยงานส่วนกลาง 3. หากชาวต่างชาติที่ตรวจสอบสุขภาพเกินกำหนดจากนายจ้างเดิม หรือไม่ทำการตรวจสอบสุขภาพ			

<p>หรือนายจ้างใหม่ไม่สามารถขอรับข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพของชาวต่างชาติได้          นายจ้างใหม่ควรดำเนินการให้ชาวต่างชาติเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพในโรงพยาบาลที่กำหนดโดยกระทรวงสาธารณสุข          ภายใน 7 วันนับจากวันที่รับขงต่อสัญญาว่าจ้าง</p>	
<p><b>家庭看護工専用          欄位</b>          สำหรับงานประเภทผู้ดูแล</p>	<p>新雇主資格 คุณสมบัตินายจ้างรายใหม่ :</p> <p><input type="checkbox"/> 有効期限内之招募許可函 หนึ่งสื่อนุมัติที่มีอายุงาน</p> <p><input type="checkbox"/> 合格醫院開具 1 年內之診斷證明書</p> <p>ใบรับรองผลการตรวจสอบสุขภาพที่ออกโดยโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองมีอายุงาน 1 ปี</p> <p><input type="checkbox"/> 有効期限内之身心障礙手冊 (特定身心障礙項目之一者)</p> <p>บัตรประจำตัวผู้พิการทางร่างกายที่ยังไม่หมดอายุ          (หนึ่งในรายการของผู้ที่มีความพิการทางร่างกาย)</p> <p><input type="checkbox"/> 符合長期照顧服務申請及給付辦法第 7 條及第 9 條附表四，且由各級政府補助使用居家照顧服務、日間照顧服務或家庭托顧服務連續達 6 個月以上者          (ผู้ที่ได้รับการประเมินว่ามีคุณสมบัติตรงกับการสมัครบริการดูแลและพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุตามมาตรา 9          และมาตรา 7 ตารางที่ 4 จะได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐบาลในการใช้บริการดูแลและพยาบาลที่บ้าน          บริการรับดูแลผู้สูงอายุช่วงกลางวัน และผู้ที่ใช้บริการดูแลและพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุต่อเนื่องเป็นเวลานานกว่า 6          เดือน)</p> <p><input type="checkbox"/> 經神經科或精神科專科醫師開立失智症診斷證明書，並載明或檢附臨床失智評估量表          (Clinical Dementia Rating, CDR) 1 分以上者          (ผู้ที่ได้รับใบรับรองการวินิจฉัยโดยแพทย์ระบบประสาทและสมองหรือจิตแพทย์          พร้อมทั้งแนบแบบประเมินภาวะสมองเสื่อม (Clinical Dementia Rating, CDR)          โดยมีคะแนนมากกว่าหนึ่งคะแนน          (本欄位請務必勾選，並請檢附招募許可函、診斷證明書或身心障礙手冊影本，俾憑認定)          (โปรดตรวจสอบให้แน่ชัดว่าได้ทำเครื่องหมายในช่องนี้ และกรุณานำแบบสำเนาหนึ่งสื่อนุมัติ          ใบรับรองการวินิจฉัยโรค หรือบัตรประจำตัวสำหรับผู้พิการทางร่างกายเพื่อระบุตัวตน)</p>

新雇主 นายจ้างรายใหม่ :  
 ประเภทผู้ช่วยงานบ้านเซ็นชื่อ)

( 簽章 เซ็นตราประทับ , 家庭類請簽名

原雇主 นายจ้างรายเดิม :  
 ประเภทผู้ช่วยงานบ้านเซ็นชื่อ)

( 簽章 เซ็นตราประทับ , 家庭類請簽名 ,

外國人 คนงานต่างชาติ :

( 簽名 เซ็นชื่อ )

**外國人、原僱主及新僱主三方合意 接續聘僱證明書(中越雙語版)**

Giấy chứng nhận 3 bên đồng ý tiếp tục thuê lao động nước ngoài gồm : lao động nước ngoài, nhà Chủ cũ và nhà Chủ mới

**外國人及新僱主雙方合意 接續聘僱證明書(中越雙語版)**

Giấy chứng nhận 2 bên đồng ý tiếp tục thuê lao động nước ngoài gồm : lao động nước ngoài và nhà Chủ mới

新僱主名稱 Tên nhà chủ mới			
新僱主統一編號或身分證字號 Số doanh nghiệp hoặc số CMND của nhà Chủ mới		聯絡電話 Số ĐT liên lạc	
外國人姓名 Tên lao động		護照號碼 Số Hộ chiếu	
原僱主名稱 Tên nhà Chủ cũ			
原僱主統一編號或身分證字號 Số doanh nghiệp hoặc số CMND của nhà chủ cũ		聯絡電話 Số ĐT liên lạc	
<p>原僱主有下列情事之一(請擇一勾選),本人(外國人)自 年 月 日(接續聘僱起始日)起由新僱主接續聘僱,並自接續聘僱起始日負僱主責任、繳納就業安定費及依相關規定辦理:</p> <p>Chủ cũ có 1 trong như ng trường hợp sau (xin đánh dấu), bản thân Tôi(người lao động) kể từ ngày tháng năm Do chu mớ i tiế p tu c thuê du ng và chỉ u trách nhiê m kê từ ngày bắ t đầ u sur du ng lao đơ ng, nô p phí ô n đi nh viê c làm và tuân thu những quy định sau:</p> <p>1. 被看護者 Người được chăm sóc: <input type="checkbox"/> a. 死亡 qua đời <input type="checkbox"/> b. 移民 di cư (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin câ p giấy bô xung tuyển dụng)</p> <p>2. 原僱主 Chủ sử dụng <input type="checkbox"/> a. 死亡 qua đời <input type="checkbox"/> b. 移民 di cư (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin câ p giấy bô xung tuyển dụng)</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業者。(不可申請遞補招募許可)(Không thể xin câ p giấy bô xung tuyển dụng) Tàu thuyền bị thu giữ, bị chìm hoặc tu sửa mà vẫn không thể tiếp tục làm việc.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬終止勞動契約者。(不可申請遞補招募許可)(Không thể xin câ p giấy bô xung tuyển dụng) Nhà máy đóng cửa, ngưng sản xuất hoặc không dựa theo hợp đồng lao động trả lương cho lao động.</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者。 Và như ng nguyên do không liên quan đê n trách nhiê m cu a lao đơ ng nươ c ngoài như: _____ (不可申請遞補招募許可) (Không thể xin câ p giấy bô xung tuyển dụng)</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 外籍家庭看護工經原僱主同意轉換僱主或工作。(可申請遞補招募許可) Lao động giúp việc nước ngoài được sự đồng ý của chủ thuê chuyển đổi chủ mới hoặc thay đổi công việc. (Có thể xin câ p giấy bô xung tuyển dụng)</p> <p>備註: 1. 勾選第 6 項外國人轉換理由, 原僱主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可。(中階技術外籍家庭看護工轉換不適用)</p> <p>2. 本證明書 1 式 5 份, 外國人、原僱主及新僱主各收執 1 份, 新僱主應於合意接續聘僱外國人之日起依規定通知當地主管機關實施檢查及向中央主管機關申請接續聘僱許可。</p> <p>3. 原僱主所聘僱之外國人如逾期健檢, 或未辦理健檢, 或新僱主無法取得外國人之健檢資料者, 新僱主應自接續聘僱外國人之日起 7 日內, 安排承接之外國人至衛生福利部指定之醫院接受健康檢查。</p> <p>Ghi chú: 1. Đánh đầ u vào mu c 6 lý do chuyê n đơ i cu a lao đơ ng nươ c ngoài, chủ thuê trước có thể dựa theo quy định tại khoản 3 mục 2 điều 58 của luật lao động để gửi đơn đến Bộ Lao Động xin cấp giấy phép bổ sung lao động. (Không áp dụng đối với khán hộ công gia đình có tay nghề trung cấp chuyển chủ)</p> <p>2. Giấy chứng nhận này có 5 bản, lao đơ ng nươ c ngoài, chu cu và chu mới nhận 01 bản, theo quy định, chu mớ i thông báo cho cơ quan có thẩm quyền ở địa phương để tiến hành</p>			



	<p>kiểm tra và cơ quan có thẩm quyền của Trung ương xin cấp giấy phép lao động kể từ ngày tiếp nhận lao động nước ngoài.</p> <p>3. Nếu lao động nước ngoài trong thời gian tuyển dụng đã quá thời hạn kiểm tra sức khỏe hoặc chưa kiểm tra sức khỏe hoặc thuê mới không thể lấy được thông tin kiểm tra sức khỏe của lao động nước ngoài, thì chủ mới phải sắp xếp thời gian trong vòng 7 ngày kể từ ngày tiếp nhận lao động và đưa lao động đến bệnh viện do Bộ Y tế và Phúc lợi chỉ định để kiểm tra sức khỏe.</p>
<p>家庭看護工專用欄位 Cột chuyên dùng cho Gia đình kháng hộ công</p>	<p>新雇主資格 từ cách nhà chủ mới:</p> <p><input type="checkbox"/> 有効期限内之招募許可函 công hàm tuyển mộ trong thời hạn hiệu lực</p> <p><input type="checkbox"/> 合格醫院開具1年內之診斷證明書 Giấy chứng nhận chẩn đoán trong vòng 1 năm do bệnh viện cấp.</p> <p><input type="checkbox"/> 有効期限内之身心障礙手冊 (特定身心障礙項目之一者)</p> <p>Sổ tay Khuyết tật trong thời hạn còn hiệu lực (thuộc một trong những hạng mục khuyết tật cụ thể).</p> <p><input type="checkbox"/> 符合長期照顧服務申請及給付辦法第7條及第9條附表四, 且由各級政府補助使用居家照顧服務、日間照顧服務或家庭托顧服務連續達6個月以上者 Những người đáp ứng điều kiện chăm sóc dài hạn và chi trả theo quy định phụ lục mục IV điều 7 và điều 9, và do chính phủ các cấp trợ cấp sử dụng dịch vụ chăm sóc tận nhà, dịch vụ chăm sóc hằng ngày hoặc dịch vụ gia đình nhờ chăm sóc liên tục từ 6 tháng trở lên.</p> <p><input type="checkbox"/> 經神經科或精神科專科醫師開立失智症診斷證明書, 並載明或檢附臨床失智評估量表 (Clinical Dementia Rating, CDR) 1分以上者</p> <p>Những người được bác sĩ chuyên khoa tâm thần hoặc khoa thần kinh cấp giấy chứng nhận chẩn đoán mắc chứng mất trí nhớ, đồng thời nêu rõ hoặc đính kèm bảng đánh giá mất trí nhớ lâm sàng (Clinical Dementia Rating, CDR) từ 1 điểm trở lên.</p> <p>(本欄位請務必勾選, 並請檢附招募許可函、診斷證明書或身心障礙手冊影本, 俾憑認定)</p> <p>(Vui lòng đánh dấu vào các trường hợp này và đính kèm giấy phép tuyển mộ, giấy chứng nhận chẩn đoán hoặc sổ tay về khuyết tật thể chất để xác định)</p>

新雇主 Tên nhà chủ mới: (簽章 Ký tên và đóng dấu, 家庭類請簽名 Loa i giúp viê c gia đình ký tên)

原雇主 Tên nhà chủ cũ: (簽章 Ký tên và đóng dấu, 家庭類請簽名 Loa i giúp viê c gia đình ký tên)

外國人 Người lao động: (簽名 Ký tên)

# 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： A1. 外展農務工作	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
---------------------	--

請詳閱背面填表說明

雇 主 名 稱	營利事業統一編號
負 責 人	身分證字號
設立許可地址	勞 保 證 號
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	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)
原雇主名稱	原雇主統一編號
接 續 日 期	
接續聘僱外國人名冊共 _____ 人(表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附)	

新 任						前 任	
國 籍	護照號碼(填表說明注意事項十二)	行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項十三)	電子郵件 (填表說明注意事項十三)	入國引進許可或遞補招募許可文號(須檢選正本, 填表說明注意事項三、四)	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)	國 籍	護照號碼
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無				

持許可函(填表說明注意事項四、十)	招募許可函第 _____ 號	
非 持 許 可 函	中央目的事業主管機關核定同意外展農務服務計畫核定函號(填表說明注意事項六, 以第 2、4 順位接續者填寫)	
	求才證明書編號(申請三方或雙方合意承接者須填寫, 填表說明注意事項七)	
	聘僱辦法證明書序號(申請三方或雙方合意承接者須填寫, 填表說明注意事項八)	
原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(填表說明注意事項四)		

請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項九)：

負責人身分證影本

設立許可登記證影本

經中央目的事業主管機關核定同意外展農務服務計畫與資格之證明文件影本

其他法規應備文件

聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。

雇主名稱： \_\_\_\_\_ (單位圖記) 負責人： \_\_\_\_\_ (簽章)

市內電話： \_\_\_\_\_ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)

行動電話： \_\_\_\_\_ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)

電子郵件： 有： \_\_\_\_\_ 無

※以上 3 項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

※雇主或私立就業服務機構以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件 2 年、私立就業服務機構 1 年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣 30 萬元以上 150 萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。

以下虛線範圍為機關收文專用區)

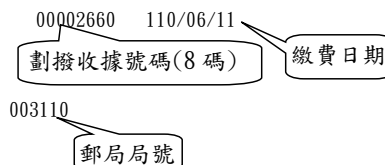
收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
	110.06.11

填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 三、雇主所持入國引進許可函，如係外國人未離境前或已離境，取得本部核發之入國引進許可函者，須填寫前任外國人資料。
- 四、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 五、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 六、特定製程行業或屠宰場證明文件：填寫中央目的事業主管機關或自由貿易港區管理機關或行政院農業部認定證明文件之文號範例 ○○○字第 1100641633 號，填寫為第 1100641633 號
- 七、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 八、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 九、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主接續 2 家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 十一、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋雇主及負責人印章。
- 十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十三、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

# 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別：B0 農、林、牧或養殖漁業工作 <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(法人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(法人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(法人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(法人)	申請項目： 接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
--	--

畜牧、養殖漁業、農糧、其他農林產業雇主名稱 (填表說明注意事項一)		畜牧工作證號(畜牧場證號後5碼或畜禽飼養證號後8碼)																					
基本資料	自然人	姓名	身分證字號																				
	法人	公司名稱	營利事業統一編號																				
	法人	公司負責人	身分證字號																				
	場址/經營地址(依農委會資格認定函場址/經營地址填寫)																						
農、林、牧或養殖漁業工作就業安定費帳單寄送地址(申請人為自然人者，請確實填寫，未填退件) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">縣</td> <td style="width: 10%;">鄉鎮市區</td> <td style="width: 10%;">村</td> <td style="width: 10%;">路</td> <td style="width: 10%;">段</td> <td style="width: 10%;">巷</td> <td style="width: 10%;">弄</td> <td style="width: 10%;">號</td> <td style="width: 10%;">樓</td> </tr> <tr> <td colspan="10" style="font-size: small;">(郵遞區號)</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉鎮市區	村	路	段	巷	弄	號	樓	(郵遞區號)									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉鎮市區	村	路	段	巷	弄	號	樓														
(郵遞區號)																							
審查費收據(免附，填表說明注意事項三)		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)																					
原雇主名稱		原雇主統一編號																					
接續日期																							

接續聘僱外國人名冊共 _____ 人(表格如不數填寫，請依式自行造冊檢附)			
新任		前任	
國籍	護照號碼 (填表說明注意事項六)	行動電話 (國內聘僱必填，填表說明注意事項十三)	電子郵件 (填表說明注意事項十三)
			入國引進許可或遞補招募許可文號(須檢選正本，填表說明注意事項五)
			接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項四)
			國籍    護照號碼
		<input type="checkbox"/> 有：  <input type="checkbox"/> 無	

持許可函(填表說明注意事項五)	招募許可函第 _____ 號			
非持許可函	農委會資格認定函文號		農委會資格認定函所載國內勞工人數	人
	勞保證號			
	養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號(填表說明注意事項二)	發證縣市或機關		登記證號
	求才證明書編號(填表說明注意事項七)			
聘僱辦法證明書序號(未聘僱本國勞工免填)(填表說明注意事項八、十二)				

原雇主廢止聘僱許可或不予函文號(除三方合意外均須填寫，填表說明注意事項五)

請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項九)

經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本    畜牧(禽)場登記證影本    養殖登記證影本    種苗業登記證影本  
農場登記證影本    其他農林產業登記許可證明影本    負責人國民身分證影本    其他法規應備文件

聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。  
 雇主名稱： \_\_\_\_\_ (單位圖記)    負責人： \_\_\_\_\_ (簽章)  
 市內電話： \_\_\_\_\_ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 行動電話： \_\_\_\_\_ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 電子郵件： 有： \_\_\_\_\_    無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！  
 ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實或場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法處。

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號，填寫如下

### 種苗業登記證

台北 縣(市)政府 字第 A1234 號

申請

茲據 種苗業登記經審查符合植物品種及種苗法與種苗業者應具備條件及設備標準有關規定，准予登記。

登記事項如下：

- 一、商號名稱：
- 二、地址：
- 三、負責人姓名：

填寫縣市台北、登記證號 A1234

- 三、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174

00002660	110/06/11
劃撥收據號碼(8碼)	繳費日期
003110	
郵局局號	

填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 四、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 五、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 六、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 七、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 八、雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 九、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。
- 十一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 十二、切結事項：(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人(即負責人)：

中華民國 年 月 日

(簽章)

十三、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

# 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： 10 製造工作、屠宰工作 A2 外展製造工作	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
------------------------------------	--

請詳閱背面填表說明

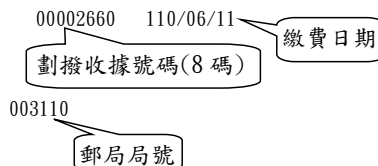
雇 主 名 稱		營利事業統一編號	
公 司 負 責 人		身 分 證 字 號	
公 司 地 址		勞 保 證 號	
□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街			
屠宰場名稱		屠宰場登記編號	
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)		繳費日期 年 月 日 郵局局號(6碼) 劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)	
核准工作地址 (填表說明注意事項十三)		□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街 工廠登記編號	
原雇主名稱		原雇主統一編號	
接 續 日 期		接續聘僱外國人名冊共 人(表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附)	
新任		前任	
國 籍	護照號碼(填表說明注意事項十二)	行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項十四)	電子郵件 (填表說明注意事項十四)
		<input type="checkbox"/> 有:   <input type="checkbox"/> 無	入國引進許可或遞補招募許可文號(須檢選正本, 填表說明注意事項三、四)
			接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)
			國 籍
			護照號碼
持許可函(填表說明注意事項四、十)		招募許可函第 號	
非持許可函		具特定製程行業或屠宰場證明文件(填表說明注意事項六, 以第2、4順位接續者填寫) 求才證明書編號(申請三方或雙方合意承接者須填寫, 填表說明注意事項七) 聘僱辦法證明書序號(申請三方或雙方合意承接者須填寫, 填表說明注意事項八)	
原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項四)			
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請, 並無委任私立就業服務機構辦理, 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。 雇主名稱： (單位圖記) 負責人： (簽章) 市內電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無 ※以上3項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話, 如未確實填寫雇主聯絡電話, 將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益! ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實或虛報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工, 經查獲後, 除不予核發及廢止雇主許可, 並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外, 雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰; 並移送相關權責單位依法續處。 以下虛線範圍為機關收文專用區)			
收文章：		收文號：	

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 三、雇主所持入國引進許可函，如係外國人未離境前或已離境，取得本部核發之入國引進許可函者，須填寫前任外國人資料。
- 四、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 五、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 六、特定製程行業、屠宰場證明文件或申請外展製造工作者請填具經濟部產業發展署轄管工業區管理機構委由辦理外展製造工作服務函文號：填寫中央目的事業主管機關或自由貿易港區管理機關或行政院農業委員會認定證明文件之文號範例 ○○○字第 1100641633 號，填寫為第 1100641633 號
- 七、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 八、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 九、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主持接續 2 家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 十一、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋雇主及負責人印章。
- 十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十三、申請外展製造工作者免填。
- 十四、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。



# 僱主直接聘僱外國人申請書

工作類別：B0. 農、林、牧或養殖漁業工作 <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(法人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(法人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(法人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(法人)	申請項目： 接續聘僱許可 63. 期滿轉換
---	-----------------------------

畜牧、養殖漁業、農糧、其他農 林產業僱主名稱(填表說明注意 事項十四)																							
基本資料	自然人	姓名	身分證字號																				
	法人	戶籍地址	營利事業統一編號																				
	法人	公司名稱	身分證字號																				
	法人	公司負責人	身分證字號																				
海洋漁撈、農、林、牧或養 殖漁業工作之自然人僱主就 業安定費帳單寄送地址(請 確實填寫，未填退件)																							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">縣</td> <td style="border: none;">鄉鎮</td> <td style="border: none;">村</td> <td style="border: none;">路</td> <td style="border: none;">段</td> <td style="border: none;">巷</td> <td style="border: none;">弄</td> <td style="border: none;">號</td> <td style="border: none;">樓</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">(郵遞區號)</td> <td style="border: none;">市</td> <td style="border: none;">市區</td> <td style="border: none;">里</td> <td style="border: none;">街</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉鎮	村	路	段	巷	弄	號	樓	(郵遞區號)	市	市區	里	街					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉鎮	村	路	段	巷	弄	號	樓														
(郵遞區號)	市	市區	里	街																			
審查費收據(免附,填繳費日期 年 月 日 郵局局號(6碼)																							
表說明注意事項二) 劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)																							
原僱主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項四、九) 第 號																							
簽署日(填表說明注意事項七) 年 月 日																							
聘僱外國人名冊共 人(提前申請入國引進須填寫前任外國人資料,填表說明注意事項三) (表格如不敷填寫,請依式自行造冊檢附)																							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">新任</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">前任</td> </tr> </table>				新任	前任																		
新任	前任																						
國籍	護照號碼 (填表說明注意 事項十二)	行動電話 (國內聘僱必 填,填表說明注 意事項十五)	電子郵件 (填表說明注 意事項十五)																				
國籍	護照號碼(填 表說明注意事 項十二)	行動電話 (國內聘僱必 填,填表說明注 意事項十五)	電子郵件 (填表說明注 意事項十五)																				
持招募許可函(須檢還正本,填表說明注意事項四、九) 招募許可函第 號																							
<input type="checkbox"/> 僱主應檢附負責人之身分證明文件 <input type="checkbox"/> 招募許可函 <input type="checkbox"/> 入國引進許可函或遞補招募許可函 (含名冊)正本(填表說明注意事項十三)																							
聲明書：本申請案由僱主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。 僱主名稱： (單位圖記)負責人： (簽章) 市內電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無																							
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，僱主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供僱主本人或可聯繫至僱主之親友電話，如未確實填寫僱主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障僱主聘僱外國人之權益！																							
(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)																							
收文章：		收文號：																					

請詳閱背面填表說明

**填表說明注意事項：**

一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。

二、審查費(200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期

003110  
郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色收據)：

範例 右上角 A-5201314，經辦局章戳

局號	000100-6
110.10.26	

填寫 交易序號(9碼)：A-5201314，繳費日期：110年10月26日，郵局局號：000100

三、雇主持重新招募入國引進許可函或遞補招募許可函申請者，須填寫前任外國人資料。

四、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號

五、接續聘僱期滿轉換通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

六、請據實填寫，如簽署期滿轉換後海洋漁撈為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或漁船轉予新雇主後仍以其名義簽署接續聘僱期滿轉換外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。

七、簽署日為雇主持接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。

八、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

九、雇主持不同招募許可、原雇主持聘僱或接續聘僱許可函期滿轉換聘僱外國人，請分案申請。

十、持招募許可函申請期滿轉換者應檢附原許可函正本，如已先辦理國外簽證者，請先至駐外單位辦理註銷簽證。

十一、依雇主持申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

十三、招募許可函未具引進效力者，應一併附入國引進許可函或遞補招募許可函及名冊正本，線上申請案件請將文件上傳。

十四、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。

十五、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主持或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主持或私立就業服務機構電子郵件相同。

# 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別：	申請項目：接續聘僱許可
20 營造工作	<input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續聘僱 <input type="checkbox"/> 63 三方合意或雙方合意 <input type="checkbox"/> 65 接續承建原工程

請詳閱背面填表說明

雇主名稱				營利事業統一編號			
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	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)					
公司負責人	身分證字號						
公司地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣 鄉 鎮 路 段 巷 弄 號 樓	市 市 區 街				
核准工程名稱							
原雇主名稱				原雇主統一編號			

至公立就業服務機構接續聘僱、三方合意或雙方合意	持許可函(填表說明注意事項三)	招募許可函第 _____ 號					
	非持許可函	<input type="checkbox"/> 公共工程之工程金額及工期證明(以第5順位承接者免附) <input type="checkbox"/> 求才證明書序號：第 _____ 號(三方合意或雙方須檢附) <input type="checkbox"/> 聘僱辦法證明書序號：第 _____ 號(三方合意或雙方須檢附) <input type="checkbox"/> 營造工程契約書影本(營造業承接者須檢附)					
	聘僱外國人名冊共 _____ 人 (提前申請入國引進須填寫前任外國人資料, 填表說明注意事項四) 本表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附						
	新任 <span style="float: right;">前任</span>						
	護照號碼 (填表說明注意事項十)	行動電話 (國內聘僱必填, 注意事項十二)	電子郵件 (填表說明注意事項十二)	入國引進許可或遞補招募許可文號(須檢選正本, 填表說明注意事項三)	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)	接續日期	國籍 (填表說明注意事項十)
			<input type="checkbox"/> 有：  <input type="checkbox"/> 無			年 月 日	

接續承建原工程	聘僱辦法證明書序號(填表說明注意事項六)	第 _____ 號
	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)	第 _____ 號
	原雇主關廠歇業證明及工程主辦機關之證明文件影本	

原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項三)

聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。

本申請案文件回復郵寄地址：( 外國人工作地址 雇主公司地址 其他地址 )，(以上請擇一勾選)

雇主名稱：(單位圖記) 負責人：(簽章)

市內電話：(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)

行動電話：(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)

電子郵件：有：無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

填表說明注意事項：

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼)      繳費日期  
 003110  
郵局局號

填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 三、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 四、雇主持入國引進許可函，如係外國人未離境前，取得本部核發之入國引進許可函者，須填寫前任外國人資料。
- 五、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 六、雇主持聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 七、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 八、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主持續 2 家以上原雇主持聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 九、依雇主持申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件及審查費收據正本外，應加蓋公司及負責人印章。
- 十、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十一、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主持或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主持或私立就業服務機構電子郵件相同。

## 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別：30家庭看護		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意 <input type="checkbox"/> 63三方合意 <input type="checkbox"/>					
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)			
	聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫, 填表說明注意事項三)		聘前講習上課者與被看護者關係		聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項四)		
	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)						
被看護者姓名(填表說明注意事項六)	關係 (填表說明注意事項七)	身分證字號或護照號碼(填表說明注意事項二)		雇主之配偶或被看護者之配偶身分證字號 (雇主與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項四)			
新任外國人		國籍	護照號碼(填表說明注意事項八)		申請至14年評點	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
外國人行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項九)		電子郵件(填表說明注意事項九)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無			
<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十)							
審查費收據 (免附, 填表說明注意事項十一)		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)					
原雇主	聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)					第 號	
	廢止招募許可、聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項十二)					第 號	
<input type="checkbox"/> 1. 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就業服務機構接續聘僱者免附)							
<input type="checkbox"/> 2. 原雇主之被看護者死亡證明影本(新任外國人轉出原因為被看護者死亡須檢附, 填表說明注意事項十三)							
持招募許可函(填表說明注意事項十二)	檢選 <input type="checkbox"/> 初次招募許可第 號函正本或 <input type="checkbox"/> 遞補招募許可第 號函正本						
	檢選 <input type="checkbox"/> 重新招募許可第 號函正本						
就業安定費帳單寄送地址 (請確實填寫, 未填退件)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村里 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街						
外國人工作地址 (填表說明注意事項十四)	<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3地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街 (如為養護機構地址或與實情不符者, 將撤銷聘僱許可。)						
非持招募許可函	<input type="checkbox"/> 1. 雇主國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 2. 「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人, 與申請接續聘僱外籍家庭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. 被看護者在我國無親屬切結書正本(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及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 5. 原雇主放棄名額切結書正本(原雇主聘僱外國人, 因外國人出國、死亡或行蹤不明, 且被看護者具有遞補資格, 新雇主須檢附原雇主簽署放棄名額切結書)(切結事項二)。 <input type="checkbox"/> 6. 外國人入國工作前應經中央衛生主管機關認可之外國人健康檢查醫院或其本國勞工部門指定之訓練單位合格證明文件正本及該證明文件雙語認證之證明文件正本(其他工作類別外國人轉換看護工或家庭幫傭應檢附, 外國人曾在中華民國境內從事看護工或家庭幫傭工作满6個月以上者, 免附)。 <input type="checkbox"/> 7. 被看護者之身心障礙證明影本。						
本申請案文件回復郵寄地址 ( <input type="checkbox"/> 同外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 其他地址: _____), (以上請擇一勾選)							
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請, 並無委任私立就業服務機構辦理, 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。  雇主名稱： _____ (簽章) 市內電話： _____ 行動電話： _____							

電子郵件：有：無  
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

(以下虛線範圍為機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

切結事項：

- 一、變更申請人切結書：  
本人(身分證字號： )為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人，與申請接續聘僱外籍家庭看護工之申請人不同，本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格，變更由 君(身分證字號： )當申請人。  
原申請人： (簽章) 新申請人： (簽章)  
中華民國 年 月 日
- 二、放棄名額切結書  
具切結書人 (身分證字號： )在此切結事項如下：  
切結放棄曾聘僱 家庭看護工 家庭幫傭 (護照號碼： ) 1名之聘僱該外國人名額。  
切結放棄以 年 月 日勞動發事字第 號函核准招募許可函引進外國人效力。(持招募許可函接續聘僱者勿填)  
切結人： (簽章) 聯絡電話： 日。  
中華民國 年 月 日
- 三、代雇主參加聘前講習切結書  
代參加講習人員姓名： (身分證字號： )與被看護者(或被照顧者)具規定之親屬關係： (請填寫如父母、子女...等)，且具與被看護者(或被照顧者)共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位，特此切結。  
代參加講習人員簽章：  
中華民國 年 月 日

填表說明注意事項：

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 三、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 四、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為繼父母、繼子女、婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 五、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 六、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 七、親屬關係為1. 配偶2. 直系血親3. 3親等內之旁系血親4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶6. 在臺無親屬7. 本人；或直接填寫親屬稱謂(如：父子、配偶等)。
- 八、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 九、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
- 十、工作期間累計至14年之評點：外國人受聘僱從事就業服務法第46條第1項第8款至第10款工作，累計工作期間屆滿12年或累計工作期間在1年內屆滿12年，外國人從事家庭看護工作經專業訓練或自力學習，而有特殊表現，符合規定資格及條件者，工作期間累計不得逾14年。

十一、審查費(公立就業服務機構：100元，雙方或三方合意：200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11

003110 1A6 297174 003110

填寫繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

※註：審查費郵政劃撥資訊。戶名：勞動部勞動力發展署聘僱許可收費專戶，劃撥帳號：19058848。

十二、許可函文號：範例 勞○○○字第110064163號填寫為第 1100641633號。

十三、原雇主如因被看護者死亡，向本機關申請外國人轉出或經本機關與戶政機關勾稽該被看護者死亡資料，經本機關廢止聘僱許可，免附被看護者死亡證明影本。

十四、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第3地須勾選、及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。

十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

## 雇主直接聘僱外國人申請書

請詳閱背面填表說明

工作類別： <input type="checkbox"/> 30 家庭看護 <input type="checkbox"/> 40 家庭幫傭		申請項目：67 接續聘僱許可-被看護者或受照顧人不變 原雇主 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 其他無法繼續聘僱外國人之事由	
姓名		身分證字號或護照號碼(填表說明注意事項三)	
雇主 聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫,填表說明注意事項四)	與聘前講習上課者具親等關係之受照顧人身分證字號(申請看護免填)		聘前講習上課者與被看護者/受照顧人關係
	聘前講習上課者之配偶或被看護者/受照顧人之配偶身分證字號(聘前講習上課者與被看護者/受照顧人為婆媳、翁婿等關係時始需填寫,填表說明注意事項五)		
接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項六)			
出生日期			
外國人工作地址(填表說明注意事項七)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 (郵遞區號) 市 市區 里 街 號 樓 (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。)	
就業安定費帳單寄送地址(請確實填寫,未填退件)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街	
審查費收據(免附,填表說明注意事項八)		繳費日期	郵局局號(6碼)
		劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)	
被看護者或受照顧人姓名(填表說明注意事項九)	出生日期		
	士	年	月 日
	關係(填表說明注意事項十、十一)		身分證字號或護照號碼
雇主的配偶或被看護者/受照顧人之配偶身分證字號(雇主與被看護者/受照顧人為婆媳、翁婿等關係時始需填寫,填表說明注意事項五)			
<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十二)。			
現任外國人	國籍	護照號碼(填表說明注意事項十三)	申請至14年評點 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
外國人行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項十四)	電子郵件(填表說明注意事項十四)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無
原雇主聘僱許可函文號(原雇主於聘僱許可期間死亡、移民或其他無法繼續聘僱外國人之事由者須填寫,填表說明注意事項十五) 第 _____ 號			
原雇主招募許可函文號(外國人未入國前原雇主死亡須填寫,填表說明注意事項十五)		<input type="checkbox"/> 初次招募許可函第 _____ 號或 <input type="checkbox"/> 遞補招募許可函第 _____ 號 <input type="checkbox"/> 重新招募許可函第 _____ 號	
應附文件	<input type="checkbox"/> 1. 變更雇主接續聘僱證明書正本。 <input type="checkbox"/> 2. 原雇主死亡證明影本(原雇主死亡,須檢附)。 <input type="checkbox"/> 3. 原雇主移民或其他無法繼續聘僱外國人相關證明文件。		
家庭看護加附文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請人國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 2. 被看護者在我國無親屬切結書正本(雇主與被看護者無親屬關係申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 3. 外國人聘僱與管理委託書正本及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。		
家庭幫傭加附文件	<input type="checkbox"/> 申請人國民身分證影本。		
本申請案文件回復郵寄地址 ( <input type="checkbox"/> 同外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 其他地址: _____), (以上請擇一勾選)			
聲明書:本申請案由雇主本人自行提出申請,並無委任私立就業服務機構辦理,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。			
雇主名稱: _____ (簽章) 市內電話: _____ 行動電話: _____ 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無			
※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益!			



(以下虛線範圍為機關收文專用區)

收文章：

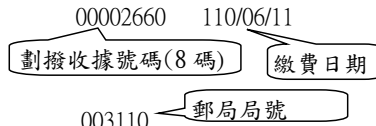
收文號：

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、外籍家庭看護工若原雇主死亡，被看護者改變，請使用 NAF-T03-1 申請表申請。
- 三、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 四、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 五、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 六、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 七、申請家庭看護接續聘僱，外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第 3 地須勾選及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。申請家庭幫傭接續聘僱，雇主與受照顧人須為相同戶籍地址，外國人工作地址勾選雇主戶籍地址並填寫地址。
- 八、審查費(200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

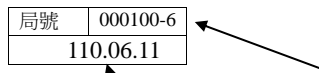
範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳



填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

※註：審查費郵政劃撥資訊。戶名：勞動部勞動力發展署聘僱許可收費專戶，劃撥帳號：19058848。

- 九、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第 5 條第 2 項第 5 款規定論處。
- 十、原雇主死亡，申請人與原被看護者之親屬關係為下列之一 1. 配偶 2. 直系血親 3. 3 親等內之旁系血親 4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶 5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶 6. 在臺無親屬 7. 本人；得直接向本機關申請接續聘僱外國人。
- 十一、原雇主死亡，申請人為聘僱家庭幫傭之原雇主配偶者，得直接向本機關申請接續聘僱外國人。
- 十二、工作期間累計至 14 年之評點：外國人受聘僱從事就業服務法第 46 條第 1 項第 8 款至第 10 款工作，累計工作期間屆滿 12 年或累計工作期間在 1 年內屆滿 12 年，外國人從事家庭看護工工作經專業訓練或自力學習，而有特殊表現，符合規定資格及條件者，工作期間累計不得逾 14 年。
- 十三、外國人請填護照號碼，倘有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十四、外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
- 十五、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。
- 十六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

**切結事項：**代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名：\_\_\_\_\_ (身分證字號：\_\_\_\_\_ ) 與被看護者 (或被照顧者) 具規定之親屬關係：\_\_\_\_\_ (請填寫如父母、子女...等)，且具與被看護者 (或被照顧者) 共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位，特此切結。

代參加講習人員簽章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

# 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

請詳閱背面填表說明

工作類別：5. 海洋漁撈工作 <input type="checkbox"/> 漁業人(自然人) <input type="checkbox"/> 漁業公司(法人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖(自然人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖(法人)		申請項目： 接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63三方合意 <input type="checkbox"/> 63雙方合意												
漁船(箱網養殖)名稱				漁船(箱網養殖)統一編號										
漁業執照地址/外國人工作地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (郵遞區號)	縣 市	鄉 鎮 市 區	路 段 街	巷	弄	號	樓						
基本資料(自然人, 填表說明注意事項八)	姓名				身分證字號									
公司基本資料(法人)	公司名稱				營利事業統一編號									
	公司負責人				身分證字號									
總噸數 / 養殖面積		船員/投保或聘僱人數		人	<input type="checkbox"/> 有勞保證號之箱網養殖雇主勞保證號為 <input type="checkbox"/> 箱網養殖雇主無勞保證號者切結確屬依法無須設立投保單位									
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	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)													
原雇主名稱				原雇主統一編號										
接續聘僱外國人名冊共 _____ 人(填表說明注意事項九, 表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附)														
國籍	護照號碼(填表說明注意事項十)	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項四)	接續日期	年	月	日	行動電話(國內聘僱必填, 填表說明注意事項十三)	電子郵件(填表說明注意事項十三)						
								<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無						
持招募許可函(需檢還正本, 填表說明注意事項五)	招募許可函				第 _____ 號									
	入國引進許可或遞補招募許可文號				第 _____ 號									
	前任外國人資料(填表說明注意事項三)	國籍		護照號碼										
非持招募許可函(填表說明注意事項十一)	求才證明書編號(填表說明注意事項六)				第 _____ 號									
	本國船員人數 _____ 人(填表說明注意事項十二)													
	<input type="checkbox"/> 公司(法人)或箱網養殖者需填寫聘僱辦法證明書序號：_____ (填表說明注意事項七) <input type="checkbox"/> 漁業人與船員無聘僱關係, 檢附切結書如後附(填表說明注意事項十二切結事項) <input type="checkbox"/> 箱網養殖：檢附主管機關或目的事業主管機關核發或核定之箱網養殖漁業區劃漁業權執照或專用漁業權入漁證明 <input type="checkbox"/> 箱網養殖：本國箱網養殖勞工名冊正本(箱網養殖漁業類雇主符合勞工保險條例規定無須設立勞工保險投保單位者, 需經地方漁業主管機關驗章)													
原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項五)														

聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。

雇主名稱：(單位圖記)負責人：(簽章)  
市內電話：(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
行動電話：(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
電子郵件：有：無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100元，雙方或三方合意：200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼)

繳費日期

003110

郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 三、雇主持重新招募入國引進許可函或遞補招募許可函申請者，須填寫前任外國人資料。
- 四、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫00000123456789
- 五、許可函文號：範例 勞○○○字第1100641633號，填寫為 第1100641633號
- 六、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 七、雇主聘僱外國人許可及管理辦法第22條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫123456789
- 八、請據實填寫，如接續聘僱後海洋漁撈為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或漁船轉予新雇主後仍以其名義申請接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 九、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主接續2家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 十、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十一、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十二、請依所屬出海本國船員人數確實填寫。另依農業部規定，漁船本國船員人數至少應有1人；又倘本國船員有異動，請確實依農業部規定辦理本國船員異動登記，以正確核算名額。

**切結事項：**

雇主與出海本國船員無聘僱關係切結如下：

本漁業人（漁船名稱：\_\_\_\_\_號）與所屬本國船員係採合夥分紅制，故無法檢附工作地直轄市、縣（市）政府開具雇主聘僱外國人許可及管理辦法第22條第1項第5款證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人： \_\_\_\_\_（單位圖記） 漁業人姓名： \_\_\_\_\_（簽章）  
地址： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

十三、新任外國人行動電話必填，且不得填列雇主或私立就業服務機構之聯絡資訊，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

十四、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別： B0 農、林、牧或養殖漁業工作 <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(法人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(法人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(法人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(法人)	申請項目： 接續聘僱許可  <input type="checkbox"/> 64 承購(法人) <input type="checkbox"/> 64 變更負責人(自然人)
--	---

請詳閱背面填表說明

畜牧、養殖漁業、農糧、其他農林產業雇主名稱(填表說明注意事項一)		畜牧工作證號(畜牧場證號後5碼或畜禽飼養證號後8碼)													
養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號(填表說明注意事項二)		發證縣市或機關		登記證號											
基本資料	自然人	姓名		身分證字號											
	法人	戶籍地址													
		公司名稱		營利事業統一編號											
		公司負責人		身分證字號											
場址/經營地址(依農委會資格認定函場址/經營地址填寫)															
農、林、牧或養殖漁業工作就業安定費帳單寄送地址(請確實填寫,未填退件)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣    鄉鎮    村    路    段    巷    弄    號    樓    (郵遞區號)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市    市區    里    街											
勞保證號															
審查費收據(免附,填表說明注意事項三)		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)													
原雇主名稱				原雇主統一編號											
接續日期				聘僱辦法證明書(未聘僱本國勞工免填)(填表說明注意事項六、十)											
接續聘僱原雇主現行在臺外國人(如不數填寫,請依式自行造冊檢附)															
接續聘僱原雇主現行在臺中階技術工作之農糧工作外國人(限申請工作類別為農糧-蘭花栽培、食用蕈菇栽培、蔬菜栽培之工作者需填寫,如不數填寫,請依式自行造冊檢附)															
國籍	護照號碼(填表說明注意事項十二)	行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項十一)		電子郵件(填表說明注意事項十一)		接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項四)									
				<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無											
接續聘僱原雇主有效招募外國人(空配額)(填表說明注意事項七)(如不數填寫,請依式自行造冊檢附)															
前任															
國籍	護照號碼	招募許可函或遞補招募許可函文號(填表說明注意事項五)		入國引進許可函文號(填表說明注意事項五)											

請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項八)

經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本  
畜牧(禽)場登記證影本 養殖登記證影本 種苗業登記證影本 農場登記證影本 其他農林產業登記許可證明影本  
負責人國民身分證影本  
檢附畜牧、養殖漁業、農糧場買賣契約書、畜牧、農糧場變更登記及註銷等證明文件影本(承購者須檢附)  
檢附原雇主聘僱本國人及申請人所接續聘僱本國人之勞保資料及名冊影本  
其他法規應備文件

聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。

雇主名稱： (單位圖記) 負責人： (簽章)

市內電話：

行動電話：

電子郵件：有：無

※以上 3 項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

※雇主以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件 2 年、私立就業服務機構 1 年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣 30 萬元以上 150 萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法處。

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：

收文號：

### 填表說明注意事項：

一、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。

二、養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號，填寫如下：

## 種苗業登記證

台北縣(市)政府 字第 A1234 號

茲據

種苗業登記經審查符合植物品種及種苗法與種苗業者應具備條件及設備標準有關規定，准予登記。

登記事項如下：

- 一、商號名稱：
- 二、地址：
- 三、負責人姓名：

填寫縣市台北、登記證號 A1234

三、審查費(200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174

00002660 110/06/11

劃撥收據號碼

繳費日期

003110

郵局局號

填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

四、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

五、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號

六、外國工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789

七、接續聘僱原雇主有效招募外國人(空配額)，含以下 3 種：

(1) 初次招募有效未足額引進：取得初次招募許可，於效期內尚未申請入國引進許可或已取得入國引進許可，於效期內尚未引進之人數，於名冊中僅填初次招募許可文號。

(2) 得申請遞補招募：外國人於聘僱許可有效期間內，因不可歸責於雇主之原因出國、死亡或發生行蹤不明之情事經依規定通知入出國管理機關及警察機關滿 6 個月仍未查獲者者，依法得申請遞補之人數，或已取得遞補招募許可，於效期內尚未引進之人數，須於名冊中填前任外國人資料。

(3) 得以重招函申請入國引進：取得重新招募許可，於初次招募外國人期滿出國後，效期內已取得入國引進許可且尚未引進之人數，須於名冊中填前任外國人資料。

請據實填寫，如接續聘僱後農、林、牧或養殖漁業工作者為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或場址轉予新雇主後仍以其名義申請接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第 5 條第 2 項第 5 款規定論處。

八、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

九、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。

十、切結事項：(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人(即負責人)：

(簽章)

中華民國      年      月      日

十一、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。

十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <input type="checkbox"/> 90 機構看護工作 <input type="checkbox"/> 養護機構【 <input type="checkbox"/> 1. 自然人 <input type="checkbox"/> 2. 法人】 <input type="checkbox"/> 護理之家(含醫院附設之慢性病床)【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構【依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類】		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意						
雇 主 名 稱				營利事業統一編號				
請 詳 閱 背 面 填 表 說 明	機構登記證地址 (外國人工作地址)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉 鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市 區 街					
	機構負責人(自然 人)基本資料(填表 說明注意事項二)		負責人姓名		身分證字 號			
	法人基本資料(填表 說明注意事項三)		負責人姓名		身分證字 號			
	法人登記地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉 鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市 區 街					
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)						
原雇主名稱 (三方合意須填寫)		原雇主統一編號						
接續聘僱外國人名冊共____人(提前申請入國引進需填寫前任外國人資料);本表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附								
新 任						前 任		
國 籍	護 照 號 碼 (填表說明 注意事 項五)	行 動 電 話 (國內聘 僱表說 明注意 事項六)	電 子 郵 件 (填表說明注意 事項六)	入 國 引 進 許 可 或 遞 補 招 募 許 可 文 號 (填表說明注意 事項七)	接 續 聘 僱 通 報 證 明 書 序 號 (填表說 明注意事 項八)	國 籍	護 照 號 碼	
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無					
接續日期				年 月 日				
廢止招募許可、聘僱許可函或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項七)						第 _____ 號		
持招募許可函者(填表說明注意事項七、九)						第 _____ 號		



勞保證號	求才證明書編號(填表說明注意事項十)	聘僱辦法證明書序號(填表說明注意事項十一)
依法登記之許可床數(依目的事業主管機關核發證明文件填列)		_____床
本國看護工人數	_____人	護理人員人數(醫院免填) _____人 第二類外國人有效招募及聘僱人數 _____人
申請前請先試算是否有可申請人數(填表說明注意事項十二)		
受委託經營管理之效期	起 _____年 _____月 _____日	迄 _____年 _____月 _____日
非持 招募 許可 函	機構看護工作就以下文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十四):	
	<input type="checkbox"/> 統一編號編配通知書影本及機構登記證影本及負責人身分證影本 <input type="checkbox"/> 團體立案證書影本(人民團體須檢附) <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本(法人機構須檢附) <input type="checkbox"/> 受委託經營管理契約影本(受政府機關委託經營管理者須檢附) <input type="checkbox"/> 目的事業主管機關核發之床數證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 本國看護工名冊正本。(除醫院外均須經目的事業主管機關驗章) <input type="checkbox"/> 護理人員名冊正本。(須經目的事業主管機關驗章,醫院無須檢附) <input type="checkbox"/> 醫院:照顧服務員訓練結業證明書、照顧服務員職類技術士證、有效之長照服務人員證明或高中(職)以上學校照顧、護理等相關科、系、組、所、學位學程畢業證書影本(以醫院申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就服機構接續者免附)。	
聲明書:本申請案由雇主本人自行提出申請,並無委任私立就業服務機構辦理,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。 雇主名稱: _____ (單位圖記) 負責人: _____ (簽章) 市內電話: _____ 行動電話: _____ 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無		
※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益! ※雇主以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工,經查獲後,除不予核發及廢止雇主許可,並予管制雇主後續申請案件2年後,雇主並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰;並移送相關權責單位依法續處。 (以下虛線範圍為機關收文專用區)		

收文章:	收文號:
------	------

切結事項:  
 放棄名額切結書:  
 具切結書人(雇主名稱) \_\_\_\_\_ 在此切結事項如下:  
 切結放棄曾聘僱 \_\_\_\_\_ 籍機構看護工(護照號碼: \_\_\_\_\_) 1名之聘僱該外國人名額。  
 切結放棄以 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日勞動發事字第 \_\_\_\_\_ 號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 切結人: \_\_\_\_\_ (單位圖記及負責人簽章)  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

填表說明注意事項:  
 一、相關法規及申請程序,請依照本機關網站所載最新規定辦理。  
 二、機構負責人基本資料(自然人):指由個人申請設立之機構。  
 三、法人基本資料:指由法人申請設立之機構,負責人需填列法人登記證書所列代表法人之董事。  
 四、審查費(公立就業服務機構:100元,雙方或三方合意:200元)收據:分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種,填寫如下:  
 (1)電腦收據(各郵局開具之白色收據):  
 範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174  
 劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
 003110

填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110 劃 據號碼(8 碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
	110.06.11

填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 五、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 六、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
- 七、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。
- 八、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 九、不同招募許可函引進之外國人，請分案申請接續聘僱許可。
- 十、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043。
- 十一、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 十二、可申請人數試算表：

養護機構	床位数 ÷ 3 = (A)	試算可申請上限人數C:(A、B 取小值) - (第二類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數)(填表說明注意事項六)
	本國看護工人數+護理人員人數=(B)	( ) - ( + ) =
醫院	床位数 ÷ 5 = (A)	試算可申請上限人數C:(A、B 取小值) - (第二類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數)(填表說明注意事項六)
	本國看護工人數 (B)	( ) - ( + ) =
護理之家、長期照顧服務機構	床位数 ÷ 5 = (D)	試算可申請上限人數F:(D、E 取小值) - (第二類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數)(填表說明注意事項六)
	本國看護工人數+護理人員人數=(E)	( ) - ( + ) =

十三、「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前 2 年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可之外國人人數。

十四、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十五、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別： <input type="checkbox"/> 10 製造工作 <input type="checkbox"/> 1A 屠宰工作 <input type="checkbox"/> 20 營造工作 <input type="checkbox"/> 30 家庭看護 <input type="checkbox"/> 40 家庭幫傭 <input type="checkbox"/> 50 海洋漁撈 <input type="checkbox"/> 90 機構看護 <input type="checkbox"/> A1 外展農務工作 <input type="checkbox"/> A2 外展製造工作 <input type="checkbox"/> B0 農、林、牧或養殖漁業工作 <input type="checkbox"/> 1M 中階技術製造工作 <input type="checkbox"/> 1M 中階技術屠宰工作 <input type="checkbox"/> 2M 中階技術營造工作 <input type="checkbox"/> 3M 中階技術家庭看護工作 <input type="checkbox"/> 5M 中階技術海洋漁撈工作 <input type="checkbox"/> 9M 中階技術機構看護工作 <input type="checkbox"/> AM 中階技術外展農務工作 <input type="checkbox"/> BM 中階技術農業工作		申請項目： 61 <input type="checkbox"/> 外國人轉出 <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘轉出 66 <input type="checkbox"/> 延長外國人轉換期限(不續聘轉出依法不得申請延長轉換期限)					
雇主名稱(填表說明注意事項一)		營利事業統一編號、身分證字號、護照號碼(填表說明注意事項二)					
外國人名冊(共  人) (表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附)							
請詳閱背面填表說明	國籍	護照號碼(填表說明注意事項十)	行動電話(必填, 填表說明注意事項九)	電子郵件(填表說明注意事項九)	聘僱許可函文號(申請外國人轉出時須填寫, 填表說明注意事項三)	外國人同意轉換雇主或工作證明書正本(雙語版, 申請外國人轉出須檢附)	廢止聘僱許可申請(申請項目勾選 61 外國人轉出者, 須擇一勾選)
				<input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有:	<input type="checkbox"/> 檢附	1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自  年  月  日起終止。 2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係。	
外國人轉換理由		外國人轉換理由：(以下理由請依實際情況勾選及視情況檢附文件, 填表說明注意事項五) 1. 被看護者 <input type="checkbox"/> a. 死亡(須檢附證明文件), 死亡日期  年  月  日 <input type="checkbox"/> b. 移民(須檢附相關證明文件) 2. 原雇主 <input type="checkbox"/> a. 死亡(須檢附證明文件), 死亡日期  年  月  日 <input type="checkbox"/> b. 移民(須檢附相關證明文件) 3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業(須檢附證明文件)。 4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者(須檢附證明文件)。 5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者(須檢附證明文件)。 6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經雇主同意轉換雇主或工作。(勾選第 6 項外國人轉換理由, 雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可, 但外國中階技術工作者除外。) 7. <input type="checkbox"/> 雇主與外國人協議期滿不續聘(轉出期限至原聘僱期限屆滿日前 14 日。勾選本項者, 得免加蓋雇主公司及負責人印章)					
延長外國人轉換雇主期限(填表說明注意事項四)		轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號(填表說明注意事項三)    第  號 延長外國人轉換雇主期限之特殊情形： 1. <input type="checkbox"/> 依就業服務法第 72 條規定廢止招募許可及聘僱許可文號：第  號； 2. <input type="checkbox"/> 遭受雇主或其僱用員工、委託管理人、親屬人身侵害或主動檢舉雇主違反第 57 條第 3 款或第 4 款規定, 並依第 73 條第 3 款規定之聘僱關係終止, 廢止聘僱許可文號：第  號。 3. <input type="checkbox"/> 外國人入國工作未滿 1 年 4. <input type="checkbox"/> 雇主有關廠歇業或經地方主管機關認定業務緊縮之情事(須檢附證明文件) 5. <input type="checkbox"/> 外國人屬刑事訴訟案件被害人(須檢附證明文件) 6. <input type="checkbox"/> 其他影響外國人權益重大, 經查證屬實(須檢附證明文件) 7. <input type="checkbox"/> 其他:					
本申請案文件回復郵寄地址 ( <input type="checkbox"/> 同外國人工作地址; <input type="checkbox"/> 其他地址:  ), (以上請擇一勾選)		聲明書: 本申請案由雇主本人自行提出申請, 並無委任私立就業服務機構辦理, 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。 雇主名稱:  (單位圖記) 負責人:  (簽章) 市內電話: 行動電話: 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無					
※以上 3 項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話, 如未確實填寫雇主聯絡電話, 將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益!		(以下虛線範圍為受理機關收文專用區) 收文號:					

**填表說明注意事項：**

- 一、農、林、牧或養殖漁業工作請依行政院農業委員會核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、海洋漁撈工作者，請填漁業執照統一編號。農、林、牧或養殖漁業工作者，如為自然人請填身分證字號，如為法人請填營利事業統一編號。
- 三、轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號：範例勞○○○字第 1110641633 號，填寫為第 1110641633 號，家庭類被看護者死亡勾稽廢止聘僱許可函文號勞○○○字第 1110641633-0001 號，填寫為第 1110641633-0001 號，或勞○○○字第 1110641633 號，填寫為第 1110641633 號。申請第 2 次(含)以後延長轉出，須填寫前 1 次延長轉出函文號。
- 四、得延長轉換雇主之期限：  
應於原轉換作業期限屆滿日前 14 日內，申請延長轉換，且申請以 1 次為限。但外國人屬刑事訴訟案件被害人者，得不受申請次數限制，惟申請延長轉換作業期限不得逾檢察機關不起訴處分或法院一審判決之日止。
- 五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 六、雇主與外國人協議期滿不續聘轉出經本部許可者，本部將協助以外國人希望工作區域刊登「外籍勞工轉換雇主網路作業系統」轉出資訊。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 八、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 九、外國人行動電話必填，且不得填列雇主之聯絡資訊，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫，且不得填列雇主之聯絡資訊。
- 十、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <b>BM 中階技術工作之農業工作</b> <input type="checkbox"/> 農業工作(自然人) <input type="checkbox"/> 農業工作(法人)	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
--	---

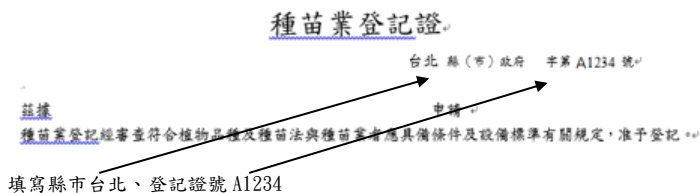
請 詳 閱 背 面 填 表 說 明	雇主名稱(填表說明注意事項一)				
	農業登記證(填表說明注意事項二)		發證縣市或機關	登記證號	
	基本 資料	自 然 人	姓名	身分證字號	
			戶籍地址		
		法 人	公司名稱	營利事業統一編號	
			公司負責人	身分證字號	
	場址(依農委會資格認定函場址填寫)				
	農委會資格認定函文號		勞保證號		
	農委會資格認定函所載國內勞工人數 <span style="float: right;">人</span>				
	審查費收據(免附,填表說明注意事項三)	繳費日期	年 月 日	郵局局號(6碼)	
		劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)			
	原雇主名稱		原雇主統一編號		
	接續日期	年 月 日	國籍	護照號碼(填表說明注意事項十五)	
	外國人姓名	英文	居留證號		
	每月經常性薪資為 _____ 元或年總薪資為 _____ 元(填表說明注意事項十四)				
行動電話 (國內聘僱必填,填表說明注意事項十二)		電子郵件 (填表說明注意事項十二)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無	
性 別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)	出生日期(西元)	年 月 日		
接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項十一)					
求才證明書編號(填表說明注意事項四)		聘僱辦法證明書序號(未聘僱本國勞工免填、填表說明注意事項五、十)			
原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(填表說明注意事項十三)					
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項九)					
以下外國中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項六):					
<input type="checkbox"/> 負責人國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)。 <input type="checkbox"/> 符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者,得免除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。					
請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項六)					
<input type="checkbox"/> 經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本 <input type="checkbox"/> 種苗業登記證影本 <input type="checkbox"/> 農場登記證影本 <input type="checkbox"/> 負責人國民身分證影本 <input type="checkbox"/> 其他法規應備文件					
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。 雇主名稱： _____ (單位圖記) 負責人： _____ (簽章) 市內電話： _____ 行動電話： _____ 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有： _____ <input type="checkbox"/> 無					
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！ ※雇主以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年外，雇主並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。					

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

填表說明注意事項：

- 一、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、農業登記許可證號，填寫如下



- 三、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174  
 劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
 003110 郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 ○-5103097，經辦局章戳  
 局號 000100-6  
 110.06.11  
 填寫 交易序號(9碼)：○-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 四、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043。
- 五、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789。
- 六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。
- 八、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 九、可申請人數試算表：

平均人數x(外國中階技術人力核配比率)-(外國中階技術人力有效聘僱人數)-廢止招募及聘僱許可人數=	可申請上限人數(試算A)	可申請上限人數(A、B取小值)
x(8.75%)-( )=		
平均人數x(50%)-[第三類外國人有效聘僱人數+第二類外國人有效招募及聘僱人數+專門性或技術性工作外國人有效聘僱人數+廢止招募及聘僱許可人數]	可申請上限人數(試算B)	計_____人
x(50%)-( + + + )=		

本欄所填「上限人數」雇主申請外國中階技術人力之名額上限，不得超過雇主申請當月前二個月之前一年參加勞工保險之國內勞工平均人數之 8.75%。另第三類外國人有效聘僱人數及第二類外國人之有效招募及聘僱人數與從事專門性或技術性工作外國人之有效聘僱人數，原則合計不得申請當月前二個月之前一年僱用員工平均人數 50%，應符合各業別申請名額上限規定。另「廢止招募及聘僱人數」係指申請日前 2 年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可之外國人人數。

十、切結事項：

(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 44 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 44 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人(即負責人)：

(簽章)

中華民國 年 月 日

十一、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789。

十二、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。

十三、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。

十四、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。

十五、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <b>BM 中階技術工作之農業工作</b> <input type="checkbox"/> 農業工作(自然人) <input type="checkbox"/> 農業工作(法人)	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 63. 期滿轉換
---	--

請 詳 閱 背 面 填 表 說 明	雇主名稱(填表說明注意事項一)					
	農業登記證(填表說明注意事項二)		發證縣市 或機關	登記證號		
	基本 資料	自然人	姓名	身分證字號		
		戶籍地址				
		法人	公司名稱		營利事業統一編號	
			公司負責人	身分證字號		
	場址(依中央目的事業主管機關資格認定函 場址填寫)					
	中央目的事業主管機關資格 認定函文號		勞保證號			
	中央目的事業主管機關資格認定函所載國內勞工人數		人			
	審查費收據(免附, 填 表說明注意事項三)	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)				
	求才證明書編號 (填表說明注意事項四)			聘僱辦法證明書序號 (未聘僱本國勞工免填、填表說明注意事項五、十)		
	原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十四)			第 號		
	接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項十五)					
	申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項九)					
簽署日(填表說明注意事項十六)						
外國人 姓名	英文	每月經常性薪資為 元或年總薪資為 元 (填表說明注意事項十一)				
	國籍	護照號碼(填表說明注意事項十七)	居留證號			
行動電話(國內聘僱必填, 填表說 明注意事項十三)		電子郵件 (填表說明注意事項十三)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無		
性別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		出生日期(西元)	年 月 日		
以下文件請依實際情況勾選檢附:(填表說明注意事項六)						
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。						
<input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者 需檢附)						
<input type="checkbox"/> 符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者, 得免 除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。						
請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項六)						
<input type="checkbox"/> 經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本 <input type="checkbox"/> 種苗業登記證影本 <input type="checkbox"/> 農場登記證影本 <input type="checkbox"/> 負責人身分證影本						
<input type="checkbox"/> 其他法規應備文件						
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。						
雇主名稱：		(單位圖記) 負責人：		(簽章)		
市內電話：						
行動電話：						
電子郵件： <input type="checkbox"/> 有：		<input type="checkbox"/> 無				
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友 電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續 聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！						
※雇主以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可， 並予管制雇主後續申請案件2年後，雇主並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。						

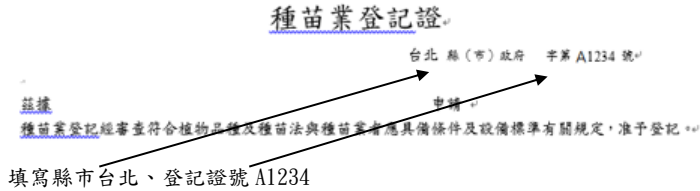
(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)



收文章：	收文號：
------	------

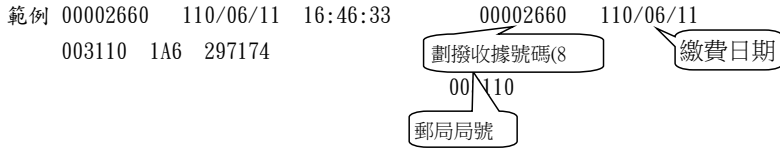
**填表說明注意事項：**

- 一、請依中央目的事業主管機關核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、農業登記許可證號，填寫如下



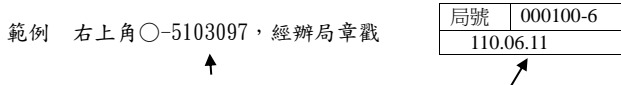
- 三、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

- (1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：



填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

- (2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：



填寫 交易序號(9碼)：0-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 四、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 五、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。
- 八、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 九、可申請人數試算表：

平均人數x(外國中階技術人力核配比率)-(外國中階技術人力有效聘僱人數)-廢止招募及聘僱許可人數	可申請上限人數(試算A)	可申請上限人數(A、B取小值)
$x(8.75\%) - ( )$		
平均人數x(50%)-[第三類外國人有效聘僱人數+第二類外國人有效招募及聘僱人數+專門性或技術性工作外國人有效聘僱人數+廢止招募及聘僱許可人數]	可申請上限人數(試算B)	計_____人
$x(50\%) - ( + + ) =$		

本欄所填「上限人數」雇主申請外國中階技術人力之名額上限，不得超過第二類外國人核配比率(例)四分之一。另第三類外國人有效聘僱人數及第二類外國人之有效招募及聘僱人數與從事專門性或技術性工作外國人之有效聘僱人數，合計不得超過總員工50%，應符合各業別申請名額上限規定。另「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前2年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可雇主之外國人人數。

- 十、切結事項：  
(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。 立切結書人(即負責人)： _____ (簽章) 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
---

- 十一、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作（生產、績效、業績）獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十二、期滿轉換聘僱許可期間自原聘僱許可期間屆滿之翌日起核發接續聘僱許可，許可期間為3年。
- 十三、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
- 十四、原雇主聘僱或接續聘僱許可文號：範例勞○○○字第1100641633號，填寫為第1100641633號。
- 十五、接續聘僱期滿轉換通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789  
填寫 00000123456789。
- 十六、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。
- 十七、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別： <b>3M 中階技術工作之家庭看護工作</b>		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意 <input type="checkbox"/> 63 三方合意	
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)
	聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫， 填表說明注意事項三)		聘前講習上課者與被看 護者關係
	聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶 身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為 婆媳、翁婿等關係時始需填寫，填表說明注 意事項四)		
接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)			
被看護者姓名 (填表說明注意事項六)		關係(填表說明 注意事項七)	身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項二)
雇主之配偶或被看護者之配偶身分證字號(雇 主與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需 填寫，填表說明注意事項四)			
外國人 姓名	英文	每月總薪資為_____元 (填表說明注意事項十)	
	國籍	護照號碼(填表說明 注意事項八)	居留證號
行動電話 (國內聘僱必填，填表說明 注意事項九)		電子郵件(填表 說明注意事項九)	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無
性別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		出生日期(西元) _____年 _____月 _____日
接 續 日 期		年 _____月 _____日	
審查費收據 (免附，填表說明注意事項十一)		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) _____	
原 雇 主	聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)		第 _____號
	廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均必填，填表說明注意事項十二)		第 _____號
<input type="checkbox"/> 1. 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就業服務機構接續聘僱者免附) <input type="checkbox"/> 2. 原雇主之被看護者死亡證明影本(新任外國人轉出原因為被看護者死亡須檢附，填表說明注意事項十三)			
外國人工作地址(填表 說明注意事項十四)		<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3地	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街 (如為養護機構地址或與實情不符者，將撤銷聘僱許可。)	
<p>請依實際情況勾選及檢附(填表說明注意事項十五)：</p> <input type="checkbox"/> 1. 雇主國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 2. 「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人，與申請接續聘僱中階外籍家庭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. 被看護者在我國無親屬切結書正本(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及受託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 5. 原雇主放棄名額切結書正本(原雇主聘僱外國人，因外國人出國、死亡或行蹤不明，且被看護者具有遞補資格，新雇主須檢附原雇主簽署放棄名額切結書)(切結事項二)。 <input type="checkbox"/> 6. 被看護者之身心障礙證明影本。			
<p>外國中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五)：</p> <input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)。			

補充訓練課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件(薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除補充訓練課程及國(閩南)語文能力認定資格)	
<input type="checkbox"/> 參加實體補充訓練課程(集中訓練、到宅訓練)，或於勞動部跨國勞動力權益維護網站補充訓練專區，進行線上數位學習課程累計時數達20小時以上之結業證明文件。	<input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上，或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上，且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理，或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上，並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上，經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
本申請案文件回復郵寄地址( <input type="checkbox"/> 同外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 其他地址：_____ )，(以上請擇一勾選) 聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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) 市內電話：_____ 行動電話：_____ 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無	
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！	
(以下虛線範圍為機關收文專用區)	
收文章：	收文號：

**切結事項：**

一、變更申請人切結書：  
 本人(身分證字號：\_\_\_\_\_)為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人，與申請接續聘僱中階外籍家庭看護工之申請人不同，本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格，變更由\_\_\_\_\_君(身分證字號：\_\_\_\_\_)當申請人。  
 原申請人：\_\_\_\_\_ (簽章) 新申請人：\_\_\_\_\_ (簽章)  
 中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

二、放棄名額切結書  
 具切結書人(身分證字號：\_\_\_\_\_)在此切結事項如下：  
切結放棄曾聘僱\_\_\_\_\_籍家庭看護工(護照號碼：\_\_\_\_\_)1名之聘僱該外國人名額。  
切結放棄以\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日勞動發事字第\_\_\_\_\_號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 切結人：\_\_\_\_\_ (簽章) 聯絡電話：\_\_\_\_\_  
 中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。

三、代雇主參加聘前講習切結書  
 代參加講習人員姓名：\_\_\_\_\_ (身分證字號：\_\_\_\_\_)與被看護者(或被照顧者)具規定之親屬關係：\_\_\_\_\_ (請填寫如父母、子女...等)，且具與被看護者(或被照顧者)共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位，特此切結。  
 代參加講習人員簽章：\_\_\_\_\_  
 中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 三、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 四、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為繼父母、繼子女、婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 五、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 六、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第 5 條第 2 項第 5 款規定論處。
- 七、親屬關係為 1. 配偶 2. 直系血親 3. 親等內之旁系血親 4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶 5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶 6. 在臺無親屬 7. 本人；或直接填寫親屬稱謂(如：父子、配偶等)。
- 八、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 九、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
- 十、總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十一、審查費(300 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2 種，填寫如下：
  - (1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33	00002660 110/06/11
003110 1A6 297174	003110
填寫繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660	
  - (2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 C-5103097，經辦局章戳	局號 000100-6 110.06.11
填寫 交易序號(9 碼)：C-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100	
- 十二、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號 填寫為第 1100641633 號。
- 十三、原雇主如因被看護者死亡，向本機關申請外國人轉出或經本機關與戶政機關勾稽該被看護者死亡資料，經本機關廢止聘僱許可，免附被看護者死亡證明影本。
- 十四、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第 3 地須勾選、及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。
- 十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 十七、同一被看護者已申請移工者，不得重複申請中階技術人力。

## 僱主直接聘僱外國人申請書

請詳閱背面填表說明

工作類別： <b>3M 中階技術工作之家庭看護工作</b>		申請項目：67 接續聘僱許可-被看護者不變 原雇主 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 其他無法繼續聘僱外國人之事由	
雇主姓名		出生日期	
		身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項三)	
聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫, 填表說明注意事項四)		聘前講習上課者與被看護者關係	
		聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項五)	
		接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項六)	
外國人工作地址(填表說明注意事項七)	<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3地		
	□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街 (如為看護機構地址或與實情不符者, 將撤銷聘僱許可。)		
審查費收據(免附, 填表說明注意事項八)	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 (填表說明注意事項九)	出生日期		關係 (填表說明注意事項十)
	±	年 月 日	
			身分證字號或護照號碼 雇主之配偶或被看護者之配偶身分證字號(雇主與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項五)
外國人姓名	英文	每月總薪資為_____元 (填表說明注意事項十六)	
	國籍	護照號碼(填表說明注意事項十一)	居留證號
外國人行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項十二)	電子郵件 (填表說明注意事項十二)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無
性別	<input type="checkbox"/> 男 (M) <input type="checkbox"/> 女 (F) <input type="checkbox"/> 其他 (O)		出生日期(西元) 年 月 日
原雇主聘僱許可函文號(原雇主於外國人未入國前死亡、原雇主於聘僱許可期間死亡、移民或其他無法繼續聘僱外國人之事由者須填寫, 填表說明注意事項十三)			第 _____ 號
請依實際情況勾選及檢附(填表說明注意事項十四):			
<input type="checkbox"/> 1. 變更雇主接續聘僱證明書正本。 <input type="checkbox"/> 2. 原雇主死亡證明影本(原雇主死亡, 須檢附)。 <input type="checkbox"/> 3. 原雇主移民或其他無法繼續聘僱外國人相關證明文件。 <input type="checkbox"/> 4. 申請人國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 5. 被看護者在我國無親屬切結書正本(雇主與被看護者無親屬關係申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 6. 外國人聘僱與管理委託書正本及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。			
補充訓練課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件(薪資符合本部公告之一定數額以上者, 得免除補充訓練課程及國(閩南)語文能力認定資格)			
<input type="checkbox"/> 參加實體補充訓練課程(集中訓練、到宅訓練), 或於勞動部跨國勞動力權益維護網站補充訓練專區, 進行線上數位學習課程累計時數達20小時以上之結業證明文件。 <input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上, 且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理, 或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上, 並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上, 經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)			
本申請案文件回復郵寄地址: ( <input type="checkbox"/> 外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 其他地址: _____), (以上請擇一勾選)			
聲明書: 本申請案由雇主本人自行提出申請, 並無委任私立就業服務機構辦理, 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)			
市內電話: _____			
行動電話: _____			
電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無			
※以上3項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話, 如未確實填寫雇主聯絡電話, 將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益!			

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： (簽章)

(以下虛線範圍為機關收文專用區)

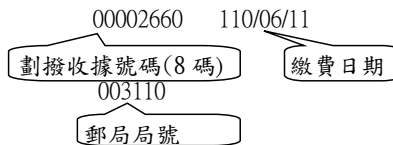
收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、外籍家庭看護工若原雇主死亡，被看護者改變，請使用 NAF-T03-1 申請表申請。
- 三、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 四、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 五、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 六、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 七、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第3地須勾選及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。
- 八、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 O-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：O-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 九、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 十、原雇主死亡，申請人與原被看護者之親屬關係為下列之一 1. 配偶 2. 直系血親 3. 親等內之旁系血親 4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶 5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶 6. 在臺無親屬 7. 本人，得直接向本機關申請接續聘僱外國人。
- 十一、外國人請填護照號碼，倘有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十二、外國人行動電話必填，且不得與雇主相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主相同。
- 十三、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。
- 十四、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十五、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 十六、總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。

**切結事項：**代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名： (身分證字號： ) 與被看護者 (或被照顧者) 具規定之親屬關係： (請填寫如父母、子女...等)，且具與被看護者 (或被照顧者) 共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位，特此切結。

代參加講習人員簽章： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <b>3M 中階技術工作之家庭看護工作</b>				申請項目：接續聘僱許可 63 期滿轉換				
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)					
	聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫, 填表說明注意事項三)		聘前講習上課者與被看護者關係		聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項四)			
	接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項五)							
被看護者姓名(填表說明注意事項六)		關係(填表說明注意事項七)		身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項二)				
外國人工作地址(填表說明注意事項十四)		<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3地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣   鄉鎮   村   路   段   巷   弄   號   樓 (郵遞區號)   市   市區   里   街 (如為養護機構地址或與實情不符者, 將撤銷聘僱許可。)						
外國人姓名		英文	每月總薪資為_____元 (填表說明注意事項十)					
		國籍	護照號碼(填表說明注意事項八)		居留證號			
行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項九)				電子郵件 (填表說明注意事項九)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無		
性別		<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		出生日期(西元)		年   月   日		
審查費收據(免附, 填表說明注意事項十一)		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)						
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)					第 _____ 號			
簽署日(填表說明注意事項十三)					年   月   日			
雇主資格(本欄位請務必勾選)								
<input type="checkbox"/> 合格醫院開具60日內之診斷證明書 <input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙手冊(特定身心障礙重度等級項目之一者)								
請依實際情況勾選及檢附(填表說明注意事項十五):								
<input type="checkbox"/> 1. 雇主國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 2. 「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人, 與申請接續聘僱中階外籍家庭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. 被看護者在我國無親屬切結書正本(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及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 5. 原雇主放棄名額切結書正本(原雇主聘僱外國人, 因外國人出國、死亡或行蹤不明, 且被看護者具有遞補資格, 新雇主須檢附原雇主簽署放棄名額切結書)(切結事項二)。 <input type="checkbox"/> 6. 被看護者之身心障礙證明影本。								
中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五):								
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)。								



補充訓練課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件(薪資符合本部公告之一定數額以上者,得免除補充訓練課程及國(閩南)語文能力認定資格)	
<input type="checkbox"/> 參加實體補充訓練課程(集中訓練、到宅訓練),或於勞動部跨國勞動力權益維護網站補充訓練專區,進行線上數位學習課程累計時數達20小時以上之結業證明文件。	<input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上,或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上,且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理,或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上,並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上,經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
本申請案文件回復郵寄地址:( <input type="checkbox"/> 外國人工作地址 <input type="checkbox"/> 其他地址: _____), (以上請擇一勾選) 聲明書:本申請案由雇主本人自行提出申請,並無委任私立就業服務機構辦理,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) 市內電話: _____ 行動電話: _____ 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無	
※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益! 受委任私立就業服務機構名稱: _____ (單位圖記) 負責人: _____ (簽章) 許可證字號: _____ 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:

**切結事項:**

一、變更申請人切結書:

本人 \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人,與申請接續聘僱中階外籍家庭看護工之申請人不同,本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格,變更由 \_\_\_\_\_ 君(身分證字號: \_\_\_\_\_) 當申請人。  
 原申請人: \_\_\_\_\_ (簽章) 新申請人: \_\_\_\_\_ (簽章)  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

二、放棄名額切結書

具切結書人 \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 在此切結事項如下:  
切結放棄曾聘僱 \_\_\_\_\_ 籍 家庭看護工 家庭幫傭 (護照號碼: \_\_\_\_\_) 1名之聘僱該外國人名額。  
切結放棄以 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日勞動發事字第 \_\_\_\_\_ 號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 切 結 人: \_\_\_\_\_ (簽章) 聯 絡 電 話: \_\_\_\_\_  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日。

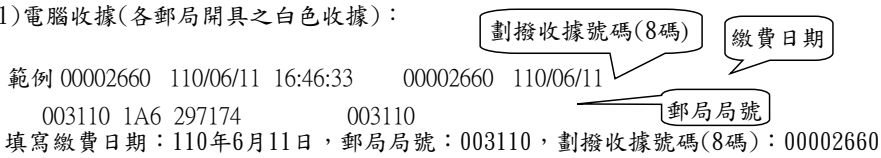
三、代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名: \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 與被看護者(或被照顧者)具規定之親屬關係: \_\_\_\_\_ (請填寫如父母、子女...等),且具與被看護者(或被照顧者)共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位,特此切結。  
 代參加講習人員簽章: \_\_\_\_\_  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 三、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號702010120043 填寫為702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主任行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 四、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 五、當地主管機關核發雇主接續聘僱期滿轉換外國人通報證明書(簡稱接續聘僱期滿轉換通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為00000123456789
- 六、請據實填寫，如簽署期滿轉換後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義簽署接續聘僱期滿轉換外國人或雇主於被看護者死亡後仍簽署接續聘僱期滿轉換外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 七、親屬關係為1. 配偶2. 直系血親3. 3親等內之旁系血親4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶6. 在臺無親屬7. 本人；或直接填寫親屬稱謂(如：父子、配偶等)。
- 八、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 九、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主相同。
- 十、總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十一、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：
  - (1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174 003110  
填寫繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660


  - (2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 C-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：C-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100
- 十二、許可函文號：範例 勞○○○字第110064163號填寫為 第1100641633號。
- 十三、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。
- 十四、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第3地須勾選、及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。
- 十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 十七、同一被看護者已申請移工者，不得重複申請中階技術人力。

## 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別： <b>5M 中階技術工作之海洋漁撈工作</b> <input type="checkbox"/> 漁業人 (自然人) <input type="checkbox"/> 漁業公司 (法人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖 (自然人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖 (法人)	申請項目： 接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63三方合意 <input type="checkbox"/> 63雙方合意
--	---

漁船名稱	漁船統一編號
------	--------

外國人工作地址
---------

基本資料(自然人, 填表說明注意事項六)	姓名	身分證字號
----------------------	----	-------

公司基本資料(法人)	公司名稱	營利事業統一編號
------------	------	----------

	公司負責人	身分證字號
--	-------	-------

請詳閱背面填表說明

審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	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)										

總噸數/養殖面積	船員人數/投保或聘僱人數	人	本國船員人數(填表說明注意事項十)	人
----------	--------------	---	-------------------	---

上限人數(填表說明注意事項七)	人	<input type="checkbox"/> 有勞保證號之箱網養殖雇主勞保證號為_____。 <input type="checkbox"/> 箱網養殖雇主無勞保證號者切結確屬依法無須設立投保單位。
-----------------	---	--

原雇主名稱	原雇主統一編號
-------	---------

外國人姓名	英文	國籍	護照號碼(填表說明注意事項九)
-------	----	----	-----------------

性別	<input type="checkbox"/> 男 (M) <input type="checkbox"/> 女 (F) <input type="checkbox"/> 其他 (O)	出生日期(西元)	年	月	日	居留證號
----	---	----------	---	---	---	------

每月經常性薪資為_____元或年總薪資為_____元(填表說明注意事項十一)	接續日期	年	月	日
--	------	---	---	---

行動電話(國內聘僱必填, 填表說明注意事項十二)	
--------------------------	--

電子郵件(填表說明注意事項十二)	<input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有: _____
------------------	---

接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項三)	
------------------------	--

求才證明書編號(填表說明注意事項四)	
--------------------	--

原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(填表說明注意事項十三)	
-------------------------------	--

以下外國中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附：(填表說明注意事項八)	
<input type="checkbox"/>	負責人國民身分證影本。
<input type="checkbox"/>	公司(法人)或箱網養殖者需填寫聘僱辦法證明書序號：_____ (填表說明注意事項五)。
<input type="checkbox"/>	箱網養殖：檢附主管機關或目的事業主管機關核發或核定之箱網養殖漁業區劃漁業權執照或專用漁業權入漁證明。
<input type="checkbox"/>	箱網養殖：本國箱網養殖勞工名冊正本(箱網養殖漁業類雇主符合勞工保險條例規定無須設立勞工保險投保單位者，需經地方漁業主管機關驗章)。
<input type="checkbox"/>	漁業人與船員無聘僱關係，檢附切結書如後附(填表說明注意事項十切結事項)。
<input type="checkbox"/>	受聘僱外國人護照影本。
<input type="checkbox"/>	在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)
<input type="checkbox"/>	符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。

聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。

雇主名稱： (單位圖記) 負責人： (簽章)

市內電話：

行動電話：

電子郵件：有：無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174  
劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
003110  
郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 ○-5103097，經辦局章戳  
局號 000100-6  
110.06.11

填寫 交易序號(9碼)：○-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 三、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫00000123456789
- 四、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 五、雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫123456789
- 六、請據實填寫，如接續聘僱後海洋漁撈為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或漁船轉予新雇主後仍以其名義申請接續聘僱外國人，將以違反就業服務法(以下簡稱本法)第5條第2項第5款規定論處。
- 七、本欄「上限人數」為雇主申請外國中階技術人力之名額上限，
  - (1)從事海洋漁撈工作總人數，不得超過漁業執照所載船員人數，扣除船員出海最低員額人數(若出海船員數較高於出海最低出海員額者，應列出海船員數)後之25%。
  - (2)從事箱網養殖工作，依漁業權執照或入漁證明所載養殖面積，每1/2公頃得聘僱外國人1人。但加計從事本法第46條第1項第1款、第8款及第11款之人數，不得超過雇主僱用國內勞工人數之50%。
- 八、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。雇主接續2名以上外國人或雇主接續2家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 九、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十、請依所屬出海本國船員人數確實填寫。另依農業部規定，漁船本國船員人數至少應有1人；又倘本國船員有異動，請確實依農業部規定辦理本國船員異動登記，以正確核算名額。

**切結事項：**

雇主與出海本國船員無聘僱關係切結如下：

本漁業人（漁船名稱：                    號）與所屬本國船員係採合夥分紅制，故無法檢附工作地直轄市、縣（市）政府開具雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人：                    （單位圖記）漁業人姓名：                    （簽章）  
地址：

中 華 民 國 年 月 日

- 十一、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作（生產、績效、業績）獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十二、新任外國人行動電話必填，且不得填列雇主之聯絡資訊，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
- 十三、原雇主聘僱或接續聘僱許可文號：範例勞○○○字第1100641633號，填寫為第1100641633號。
- 十四、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別： <b>5M 中階技術人力之海洋漁撈工作</b> <input type="checkbox"/> 漁業人(自然人) <input type="checkbox"/> 漁業公司(法人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖(自然人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖(法人)	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 63. 期滿轉換
--	--

漁船(箱網養殖)名稱		漁船(箱網養殖)統一編號	
漁業執照地址/外國人工作地址 (郵遞區號)		縣	鄉鎮市區
基本資料(自然人)		姓名	身分證字號
公司基本資料(法人)		公司名稱	營利事業統一編號
總噸數/養殖面積		<input type="checkbox"/> 有勞保證號之箱網養殖雇主勞保證號為 _____ <input type="checkbox"/> 箱網養殖雇主無勞保證號者切結確屬依法無須設立投保單位	
船員/投保或聘僱人數		人	
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)		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)	
本國船員人數 _____ 人(填表說明注意事項八)			
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)		第 _____ 號	
接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項十三)			
簽署日(填表說明注意事項十四)			
外國人姓名		英文 _____ 國籍 _____	
		護照號碼(填表說明注意事項十五)	居留證號
行動電話(國內聘僱必填, 填表說明注意事項十一)		電子郵件(填表說明注意事項十一)	<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無
性別		出生日期(西元)	
<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		年 月 日	
以下外國中階技術人力資格文件請依實際情況勾選檢附：(填表說明注意事項六)			
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附) <input type="checkbox"/> 符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者, 得免除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。			
求才證明書編號(填表說明注意事項三)			
<input type="checkbox"/> 負責人身分證影本。 <input type="checkbox"/> 漁業人與船員無聘僱關係須檢附切結書(切結事項) <input type="checkbox"/> 漁業公司(法人)須檢附聘僱辦法證明書, 序號： _____ (填表說明注意事項四) <input type="checkbox"/> 箱網養殖須檢附聘僱辦法證明書, 序號： _____ (填表說明注意事項四) <input type="checkbox"/> 箱網養殖：檢附主管機關或目的事業主管機關核發或核定之箱網養殖漁業區劃漁業權執照或專用漁業權入漁證明 <input type="checkbox"/> 箱網養殖：本國箱網養殖勞工名冊正本(箱網養殖漁業類雇主符合勞工保險條例規定無須設立勞工保險投保單位者, 需經地方漁業主管機關驗章)			
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。 雇主名稱： _____ (單位圖記) 負責人： _____ (簽章) 市內電話： _____ 行動電話： _____ 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有： _____ <input type="checkbox"/> 無			
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！			

以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼)	繳費日期
00002660	110/06/11
003110	
郵局局號	

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角○-5103097，經辦局章

局號	000100-6
	110.06.11

填寫 交易序號(9碼)：○-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 三、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 四、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 五、許可函文號：範例 勞○○○字第1100641633號，填寫為 第1100641633號
- 六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加申請人或蓋公司及負責人印章。
- 八、請依所屬出海本國船員人數確實填寫。另依農業部規定，漁船本國船員人數至少應有1人；又倘本國船員有異動，請確實依農業部規定辦理本國船員異動登記，以正確核算名額。
- 九、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十、期滿轉換聘僱許可期間自原聘僱許可期間屆滿之翌日起核發接續聘僱許可，許可期間為3年。
- 十一、外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。

**切結事項：**

雇主與出海本國船員無聘僱關係切結如下：

本漁業人(漁船名稱：_____號)與所屬本國船員係採合夥分紅制，故無法檢附工作地直轄市、縣(市)政府開具雇主無違反相關勞工行政法令規定證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。			
立切結書人：	(單位圖記) 漁業人姓名：	(簽章)	
地址：			
中華民國	年	月	日

- 十二、原雇主聘僱或接續聘僱許可文號：範例勞○○○字第1100641633號，填寫為第1100641633號。
- 十三、接續聘僱期滿轉換通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789。
- 十四、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。
- 十五、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇主直接聘僱外國人申請書

工作類別： <input type="checkbox"/> 9M 中階技術工作之機構看護工作 <input type="checkbox"/> 養護機構【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 護理之家(含醫院附設之慢性病床)【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構【依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類】		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意				
雇主名稱		營利事業統一編號				
機構登記證地址 (外國人工作地址)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街				
請 詳 閱 背 面 填 表 說 明	機構負責人(自然人)基本資料(填表說明注意事項二)		負責人姓名		身分證字號	
	法人基本資料(填表說明注意事項三)		負責人姓名		身分證字號	
	法人登記地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街			
	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)				
依法登記之許可床數(依目的事業主管機關核發證明文件填列) _____ 床						
本國看護工人數 _____ 人		護理人員人數(醫院免填) _____ 人		第三類外國人有效招募及聘僱人數 _____ 人		
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項五)						
受委託經營管理之效期		起始日		迄至日		
		年 月 日		年 月 日		
勞保證號		求才證明書編號 (填表說明注意事項八)		聘僱辦法證明書序號 (填表說明注意事項九)		
原雇主名稱		原雇主統一編號				
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十)				第 _____ 號		
接續日期		年 月 日				
接續聘僱外國人名冊						
外國人姓名		國籍	護照號碼 (填表說明注意事項十一)		接續聘僱通報證明書序號 (填表說明注意事項十二)	
行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項十三)		電子郵件 (填表說明注意事項十三)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無		
性別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)	出生日期(西元)	年 月 日		居留證號	
每月經常性薪資為 _____ 元 (填表說明注意事項十四)						
廢止招募許可、聘僱許可函或不予許可函文號(除三方合意外均必填,填表說明注意事項十)				第 _____ 號		



<p>請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五)：</p> <p><input type="checkbox"/> 統一編號編配通知書影本及機構登記證影本及負責人身分證影本</p> <p><input type="checkbox"/> 團體立案證書影本(人民團體須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 法人登記證書影本(法人機構須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 受委託經營管理契約影本(受政府機關委託經營管理者須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 目的事業主管機關核發之床數證明文件影本。</p> <p><input type="checkbox"/> 本國看護工名冊正本。(除醫院外均須經目的事業主管機關驗章)</p> <p><input type="checkbox"/> 護理人員名冊正本。(須經目的事業主管機關驗章，醫院無須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 醫院：照顧服務員訓練結業證書、照顧服務員職類技術士證、有效之長照服務人員證明或高中(職)以上學校照顧、護理等相關科、系、組、所、學位學程畢業證書影本(以醫院申請者須檢附)。</p> <p><input type="checkbox"/> 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就服機構接續者免附)。</p>	
<p>中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五)：</p> <p><input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。</p> <p><input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)</p>	
<p>繼續教育課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件 (薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除繼續教育課程及國(閩南)語文能力認定資格)</p>	
<p><input type="checkbox"/> 外國人於申請前1年接受繼續教育訓練累計時數達20小時或20點以上之證明文件;或外國人畢業於長照相關科系或完成經中央主管機關公告之照顧服務員修業課程之副學士學位以上證明;或取得照顧服務員技術士證明。</p>	<p><input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上，或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上，且取得證明。</p> <p><input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理，或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上，並取得證明者。</p> <p><input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上，經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)</p>
<p>聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。</p> <p>雇主名稱：(單位圖記)負責人：(簽章)</p> <p>市內電話： 行動電話： 電子郵件：<input type="checkbox"/>有：<input type="checkbox"/>無</p> <p>※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！</p> <p>※雇主以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年外，雇主並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。 (以下虛線範圍為機關收文專用區)</p>	
收文章：	收文號：

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、機構負責人基本資料(自然人)：指由個人申請設立之機構。
- 三、法人基本資料：指由法人申請設立之機構，負責人需填列法人登記證書所列代表法人之董事。
- 四、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：



## 雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

請詳閱背面填表說明

工作類別： <input type="checkbox"/> 9M 中階技術工作之機構看護工作 <input type="checkbox"/> 養護機構【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 護理之家(含醫院附設之慢性病床)【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構【依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類】				申請項目：接續聘僱許可 63 期滿轉換			
雇主名稱		營利事業統一編號					
機構登記證地址 (外國人工作地址)		縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街					
機構負責人(自然人)基本資料(填表說明注意事項二)		負責人姓名	身分證字號				
法人基本資料(填表說明注意事項三)		負責人姓名	身分證字號				
		法人登記地址	縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街				
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)					
依法登記之許可床數(依目的事業主管機關核發證明文件填列)				_____ 床			
本國看護工人数	_____ 人	護理人員人数(醫院免填)	_____ 人	第三類外國人有效招募及聘僱人数	_____ 人		
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項五)							
受委託經營管理之效期		起始日		迄至日			
		年 月 日		年 月 日			
勞保證號		求才證明書編號 (填表說明注意事項八)		聘僱辦法證明書序號 (填表說明注意事項九)			
原雇主名稱		原雇主統一編號					
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十)							
簽署日(填表說明注意事項十一)			年 月 日				
接續聘僱外國人名冊							
外國人姓名		國籍	護照號碼 (填表說明注意事項十二)	接續聘僱期滿轉換通報證明書序號 (填表說明注意事項十三)			
行動電話 (國內聘僱必填,填表說明注意事項十四)		電子郵件 (填表說明注意事項十四)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無			
性別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)	出生日期(西元)	年 月 日	居留證號			
每月經常性薪資為 _____ 元 (填表說明注意事項十五)							
請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十六):							
<input type="checkbox"/> 統一編號編配通知書影本及機構登記證影本及負責人身分證影本 <input type="checkbox"/> 團體立案證書影本(人民團體須檢附) <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本(法人機構須檢附) <input type="checkbox"/> 受委託經營管理契約影本(受政府機關委託經營管理者須檢附) <input type="checkbox"/> 目的事業主管機關核發之床數證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 本國看護工名冊正本。(除醫院外均須經目的事業主管機關驗章)							

<input type="checkbox"/> 護理人員名冊正本。(須經目的事業主管機關驗章，醫院無須檢附)	
<input type="checkbox"/> 醫院：照顧服務員訓練結業證書、照顧服務員職類技術士證、有效之長照服務人員證明或高中(職)以上學校照顧、護理等相關科、系、組、所、學位學程畢業證書影本(以醫院申請者須檢附)。	
<b>中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十六)：</b>	
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。	
<input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)	
繼續教育課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件 (薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除繼續教育課程及國(閩南)語文能力認定資格)	
<input type="checkbox"/> 外國人於申請前1年接受繼續教育訓練累計時數達20小時或20點以上之證明文件；或外國人畢業於長照相關科系或完成經中央主管機關公告之照顧服務員修業課程之副學士學位以上證明；或取得照顧服務員技術士證明。	<input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上，或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上，且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理，或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上，並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上，經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
聲明書：本申請案由雇主本人自行提出申請，並無委任私立就業服務機構辦理，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。 雇主名稱：(單位圖記)負責人：(簽章) 市內電話： 行動電話： 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無	
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！ ※雇主以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年外，雇主並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。 (以下虛線範圍為機關收文專用區)	

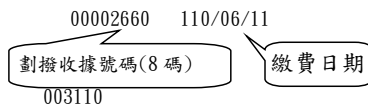
收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、機構負責人基本資料(自然人)：指由個人申請設立之機構。
- 三、法人基本資料：指由法人申請設立之機構，負責人需填列法人登記證書所列代表法人之董事。
- 四、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

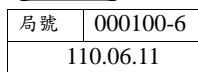
範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 C-5103097，經辦局章戳



填寫 交易序號(9碼): C-5103097, 繳費日期: 110年6月11日, 郵局局號: 000100

五、可申請人數試算表:

養護機構	床位數 ÷ 3 = (A)	試算可申請上限人數C:(A、B取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數)(填表說明注意事項六)
	(本國看護工人工數+護理人員人數)x25%=(B)	( ) - ( + ) =
醫院	床位數 ÷ 5 = (A)	試算可申請上限人數C:(A、B取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數)(填表說明注意事項六)
	本國看護工人工數 x25% (B)	( ) - ( + ) =
護理之家、長期照顧服務機構	床位數 ÷ 5 = (D)	試算可申請上限人數F:(D、E取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數)(填表說明注意事項六)
	(本國看護工人工數+護理人員人數)x25%=(E)	( ) - ( + ) =

六、養護機構以依法登記之許可業務規模床數每3床聘僱1人,護理之家、醫院、長期照顧服務機構以依法登記之床數每5床聘僱1人,合計不得超過本國看護工及護理人員人數之25%。

七、「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前2年內,因可歸責雇主之原因,經廢止許可之外國人人數。

八、求才證明書編號:範例 編號:A320702010120043 填寫為 A320702010120043。

九、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號:範例 右上角 123456789 填寫為 123456789

十、許可函文號:範例 勞○○○字第 1100641633 號,填寫為 第 1100641633 號。

十一、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者,與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。

十二、外國人請填護照號碼,倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事,應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

十三、當地主管機關核發雇主接續聘僱期滿轉換外國人通報證明書(簡稱接續聘僱期滿轉換通報證明書)序號:範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

十四、外國人行動電話必填,且不得與雇主電話相同,未填寫者,將退請補正確認;電子郵件須勾選「有」或「無」,未勾選者,將退請補正確認,若勾選「有」,請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。

十五、經常性薪資依行政院主計總處定義,指每月給付受僱員工之工作報酬,包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金;如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等;若以實物方式給付者,應按實價折值計入;以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。

十六、請依實際情況勾選,如須檢附文件,務必檢附。

十七、期滿轉換聘僱許可期間自原聘僱許可期間屆滿之翌日起核發3年接續聘僱許可。

十八、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外,應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 僱主聘僱外國人申請書 (外國人自行申請, 中英文版)

## APPLICATION FORM FOR EMPLOYMENT OF FOREIGNERS

(For foreigner to apply on behalf of the employer)

<p>工作類別 category :</p> <p><input type="checkbox"/> 10 製造工作 Manufacturing</p> <p><input type="checkbox"/> 1A 屠宰工作 Slaughter</p> <p><input type="checkbox"/> 20 營造工作 Construction</p> <p><input type="checkbox"/> 30 家庭看護 Caregiver</p> <p><input type="checkbox"/> 40 家庭幫傭 Housemaid</p> <p><input type="checkbox"/> 50 海洋漁撈 Ocean fishing</p> <p><input type="checkbox"/> 90 機構看護 Institutional caregiver</p> <p><input type="checkbox"/> A1 外展農務工作 Outreach agricultural</p> <p><input type="checkbox"/> A2 外展製造工作 Outreach manufacturing</p> <p><input type="checkbox"/> B0 農、林、牧或養殖漁業工作 Agriculture, forestry, animal husbandry, or fish farming (aquaculture)</p> <p><input type="checkbox"/> 61 雙語翻譯工作、廚師及其相關工作 Bi-lingual translation job, Cook and related</p>	<p>申請項目 Applying Item :</p> <p>61 <input type="checkbox"/> 外國人轉出 transfer <input type="checkbox"/> 僱主與外國人協議期滿不續聘轉出 Transfer on agreed discontinuation of employment between the employer and foreigner.</p> <p>66 <input type="checkbox"/> 延長外國人轉換期限(不續聘轉出依法不得申請延長轉換期限) To extend the transfer period (not for transfer on discontinuation of employment)</p>
---	---

請詳閱背面填表說明 notice on the back	雇主營利事業統一編號、身分證字號、護照號碼(填表說明注意事項八)									
	The employer's Tax ID number, ID number, passport number (see notice 8)									
	國籍 Nationality	護照號碼 Passport Number (填表說明注意事項十) (see notice 10)	行動電話 (必填, 填表說明注意事項一) Mobile number (required, see notice 1)	電子郵件 (填表說明注意事項一) E-mail (see notice 1)	聘僱許可函文號 (申請外國人轉出時須填寫, 填表說明注意事項二) Employment permit number (Required for transfer, see notice 2)	外國人同意轉換雇主或工作證明書正本 Transferring employer or work certificate for foreign worker (雙語版, 申請外國人轉出須檢附) bi-lingual version, transferring foreigner application required)	廢止聘僱許可申請 Applying for the revocation of the approval of the employment permit  (申請項目勾選 61 外國人轉出者, 須擇一勾選) (For applicants who tick no. 61 to transfer must choose one of below boxes)			
菲律賓 The Philippines					<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes:	<input type="checkbox"/> 檢附 attached	1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自____年____月____日起終止 Employment relationship has been terminated since Year____Month____Day____ 2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係 In accordance with rules if cannot attend council、cannot transfer a new employer or jobs must to terminate the employment relationship from now on.			
外國人轉換理由 Reason of transfer	外國人轉換理由：(以下理由請依實際情況勾選及視情況檢附文件，填表說明注意事項四) Reason of transfer (Check the boxes according to the fact and provide supporting documents, if necessary, see notice 4.) 1. 被看護者 Original patient <input type="checkbox"/> a. 死亡 dies (須檢附證明文件, 死亡日期____年____月____日) Dies (Documentary proof is required, Date of death Year____Month____Day____) <input type="checkbox"/> b. 移民 (須檢附相關證明文件) emigrates (Documentary proof is required) 2. 原雇主 Original employer <input type="checkbox"/> a. 死亡 dies (須檢附證明文件, 死亡日期____年____月____日) Dies (Documentary proof is required, Date of death Year____Month____Day____) <input type="checkbox"/> b. 移民 (須檢附相關證明文件) emigrates (Documentary proof is required)									







填表說明注意事項 Instructions of filling in the above form :

- 一、 外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
  1. The foreigner's mobile number is required and cannot be the same as the phone number of the employer. If the phone number is not provided, the application will be returned for revision; the email section must be checked "Yes" or "No", or else the application will be returned for revision. If you tick "Yes", please enter the email address and it must not be the same as the email of the employer.
- 二、 轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號：範例勞○○字第 1100641633 號，填寫為 1100641633，家庭類被看護者死亡勾稽廢止聘僱許可函文號勞○○字第 1100641633-0001 號，填寫為 1100641633-0001，或勞○○字第 1100641633 號，填寫為 1100641633。申請第 2 次（含）以後延長轉出，須填寫前 1 次延長轉出函文號。
  2. Approval letter of (extension of) transfer, revocation or rejection of employment:
    - ex. 範例勞○○字第 1100641633 號, please enter 1100641633
    - ex. revocation of employment permit due to the death of the person under care  
勞○○字第 1100641633-0001 號, please enter 1100641633-0001  
or 勞○○字第 1100641633 號, please enter 1100641633  
when reapply for extension of transfer period, last approval letter's number is required.
- 三、 得延長轉換雇主之期限：  
應於原轉換作業期限屆滿日前 14 日內，申請延長轉換，且申請以 1 次為限。但外國人屬刑事訴訟案件被害人者，得不受申請次數限制，惟申請延長轉換作業期限不得逾檢察機關不起訴處分或法院一審判決之日止。
  3. Extension of transfer period:  
Foreigners may apply for one-time extension of transfer period 14 days prior to the expiration day of the transfer period. One who is the victim of criminal proceedings can apply for multiple times of extension, yet the extension will not exceed day the prosecutor authority made the non-prosecution decision or the day of the first-instance judgement.
- 四、 請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
  4. Please tick the boxes () accordingly, and do submit the required documents.
- 五、 雇主與外國人協議期滿不續聘轉出經本部許可者，本部將協助以外國人希望工作區域刊登「外國人轉換雇主網路作業系統」轉出資訊。
  5. In transfer on agreed discontinuation of employment between the employer and foreigner, the Ministry of Labor will help to publish the transfer information in the region where the foreigner intends to work.
- 六、 依雇主申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
  6. Documents should include the stamp of the company and the stamp of the responsible person. (Documents issued by the government, school, health facility and airline are exempt.)
- 七、 相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
  7. Relevant regulations and application procedures, please follow the latest regulations on the website of Workforce Development Agency.
- 八、 海洋漁撈工作者，請填漁業執照統一編號。農林牧養殖漁業工作者，如為自然人請填身分證字號，如為法人請填營利事業統一編號。
  8. For ocean fishing job, please enter the fishery license number. For Agriculture, forestry, animal husbandry, or fish farming (aquaculture) job, please enter ID number (natural person) or Tax ID number (legal person).
- 九、 外國人代雇主申請時，轉換理由勾選 7.「雇主與外國人協議期滿不續聘」者，需填具代雇主申請切結書。
  9. Authorization letter is required if you check no.7 of the reason of transfer. When the foreigner on

behalf of the employer for apply, if you check no.7, the employer and foreigner agree not to renew the employment expiry, and you must fill in the affidavit application form for foreigners to apply on behalf of the employer.

十、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

10. Foreigner's passport numbers are required. If the foreigners are not employed in Taiwan for the first time and have renewed the passport number, they have to immediately apply to the Immigration Agency of the Ministry of the Interior for the update of their information.





本申請案文件回復方式(請擇一勾選): 親取 郵寄外國人工作地址 郵寄通訊地址  
 Cara mengambil berkas (silakan centang salah satu):  Diambil sendiri  Dikirim ke alamat kerja TKA  
 Dikirim ke alamat yang bisa dihubungi

通訊地址(必填, 限填中文): \_\_\_\_\_  
 Alamat yang bisa dihubungi (harus diisi, hanya dalam bahasa mandarin)

本人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。  
 Saya menyatakan bahwa informasi yang diisi dan dokumen yang terlampir di pengajuan ini adalah benar adanya. Jika ada kepalsuan, saya bersedia menanggung semua tanggung jawab hukum.

外國人簽名:  
 Tanda tangan TKA:

**同意外國人代雇主申請切結書(僅辦理期滿不續聘轉出須檢附, 填表說明注意事項九)**  
 Surat pernyataan persetujuan bahwa TKA mewakili pengajuan permohonan atas nama majikan (harus dilampirkan oleh pihak yang pindah kerja setelah habis kontrak, Baca catatan no 9)

雇主 \_\_\_\_\_ (營利事業統一編號或身分證字號: \_\_\_\_\_) 同意由本案外國人(護照號碼: \_\_\_\_\_) 代為申請轉換雇主或工作, 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。

Majikan \_\_\_\_\_ (nomor ID perusahaan atau nomor KTP: \_\_\_\_\_), dalam hal ini setuju bahwa TKA (nomor paspor: \_\_\_\_\_) mewakili mengajukan pindah majikan atau pindah kerja, dan menyatakan bahwa informasi yang diisi dan dokumen terlampir di pengajuan ini benar adanya. Jika ada kepalsuan, saya bersedia menanggung semua tanggung jawab hukum.

雇主: \_\_\_\_\_ (簽章 Tanda tangan/stempel)  
 Majikan  
 負責人: \_\_\_\_\_ (簽章 Tanda tangan/stempel)  
 Penanggung jawab

雇主市內電話: \_\_\_\_\_ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 Telepon lokal majikan  
 (tidak boleh diisi dengan nomor hubung agensi layanan tenaga kerja swasta)  
 雇主行動電話: \_\_\_\_\_ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 Nomor ponsel majikan  
 (tidak boleh diisi dengan nomor hubung agensi layanan tenaga kerja swasta)  
 電子郵件 Alamat email: 無 Tidak ada / 有 Ada:

※以上 3 項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話, 如未確實填寫雇主聯絡電話, 將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益!

※ 3 informasi kontak di atas harap diisi dengan akurat, majikan harus mengisi salah satu dari nomor telepon lokal atau nomor ponsel supaya dapat terhubung langsung dengan majikan atau kerabat yang dapat menghubungi majikan. Jika tidak mengisi informasi kontak majikan, izin tidak akan diberikan. Selain itu, informasi kontak akan digunakan oleh instansi terkait untuk secepat mungkin menjelaskan status pengajuan dan hal yang harus diperhatikan, sehingga dapat mempersingkat waktu pengajuan dan melindungi hak kepentingan majikan dan TKA.

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 Tanggal \_\_\_\_\_ bulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_\_, ROC

(以下虛線範圍為機關收文專用區)  
 (Kotak garis putus di bawah adalah area khusus penerimaan dokumen oleh instansi)

收文章: Terima dokumen:	收文號: Nomor tanda terima:
-------------------------	-----------------------------

**填表說明注意事項 Catatan :**

- 一、 外國人行動電話必填, 且不得與雇主電話相同, 未填寫者, 將退請補正確認; 電子郵件須勾選「有」或「無」, 未勾選者, 將退請補正確認, 若勾選「有」, 請確實填寫且不得與雇主電子郵件

件相同。

1.Nomor ponsel TKA harus diisi dan tidak boleh sama dengan nomor telepon majikan. Jika nomor telepon tidak diisi, formulir akan dikembalikan untuk dikoreksi; Pengisian email harus dicentang "Ya" atau "Tidak", jika tidak dicentang maka formulir akan dikembalikan untuk dikoreksi. Jika Anda mencentang "Ya", masukkan alamat email dan tidak boleh sama dengan email majikan

二、轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號：範例勞○○字第 1100641633 號，填寫為 1100641633，家庭類被看護者死亡勾稽廢止聘僱許可函文號勞○○字第 1100641633-0001 號，填寫為 1100641633-0001，或勞○○字第 1100641633 號，填寫為 1100641633。申請第 2 次（含）以後延長轉出，須填寫前 1 次延長轉出函文號。

2.Nomor surat pindah kerja, surat putus kontrak kerja, surat penolakan izin kerja, surat pembatalan pengajuan izin kerja atau surat izin perpanjangan pindah kerja: Contoh Lao○○Zi No.1100641633 diisi dengan 1100641633. Pengajuan ke-2 kali (termasuk) perpanjangan perpindahan dan selanjutnya, harus mengisi nomor dokumen perpanjangan perpindahan sekali sebelumnya.

三、得延長轉換雇主之期限：

應於原轉換作業期限屆滿日前 14 日內，申請延長轉換，且申請以 1 次為限。但外國人屬刑事訴訟案件被害人者，得不受申請次數限制，惟申請延長轉換作業期限不得逾檢察機關不起訴處分或法院一審判決之日止。

3.Harus memperpanjang batas masa pindah majikan:

Permohonan perpanjangan pindah kerja harus dilakukan dalam waktu 14 hari sebelum berakhirnya batas waktu proses perpindahan asal, dan permohonan dibatasi hanya satu kali. Namun, jika TKA menjadi korban tindakan pidana, maka tidak dibatasi jumlah pengajuannya, tetapi batas waktu mengajukan perpanjangan pindah kerja tidak boleh melebihi tanggal apabila kejaksaan tidak menuntut atau tanggal keputusan pengadilan sidang pertama.

四、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

4.Harap centang sesuai dengan fakta sebenarnya, wajib melampirkan dokumen jika memang diharuskan.

五、雇主與外國人協議期滿不續聘轉出經本部許可者，本部將協助以外國人希望工作區域刊登「外國人轉換雇主網路作業系統」轉出資訊。

5.Pindah kerja yang disepakati majikan dan TKA setelah habis kontrak yang disetujui oleh kementerian terkait, maka kementerian terkait akan membantu TKA dengan mengumumkan informasi perpindahan di “sistem jaringan pemindahan kerja tenaga kerja asing” dan informasi dimasukkan ke daerah lokasi kerja yang diinginkan orang asing.

六、依雇主申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

6.Berdasarkan persyaratan dokumen permohonan majikan untuk merekrut TKA kategori kedua, menurut masa waktu berlaku, prosedur permohonan dan dokumen lain yang ditetapkan oleh instansi berwenang pusat. Semua surat permohonan harus dicap dengan stempel perusahaan dan penanggung jawab, kecuali surat bukti yang dikeluarkan atau diterbitkan oleh lembaga pemerintah, lembaga medis, sekolah atau maskapai penerbangan.

七、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。

7.Harap ikuti peraturan dan prosedur pengajuan terbaru yang terdapat di situs web instansi terkait.

八、海洋漁撈工作者，請填漁業執照統一編號。農林牧養殖漁業工作者，如為自然人請填身分證字號，如為法人請填營利事業統一編號。

8.Pekerja penangkapan ikan di laut, silakan isi nomor izin penangkapan ikan. Pekerja pertanian, kehutanan, peternakan dan budidaya ikan, jika merupakan perorangan silakan isi nomor KTP, jika merupakan badan hukum silakan isi nomor ID perusahaan.

九、外國人代雇主申請時，轉換理由勾選 7.「雇主與外國人協議期滿不續聘」者，需填具代雇主申請切結書。

9.Apabila TKA mewakili pengajuan permohonan atas nama majikan dan yang mencentang pilihan nomor 7 “Sesuai kesepakatan antara majikan dan TKA untuk tidak melanjutkan pekerjaan setelah

masa kerja berakhir” sebagai alasan perpindahan, maka harus menulis surat pernyataan bahwa TKA mewakili pengajuan permohonan atas nama majikan.

十、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

10. Harap TKA mengisi nomor passport anda secara benar, apabila pernah ganti passport maka perlu perbaharui ARC ke badan imigasi agar identitas yang tertera di ARC benar adanya.

# 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： A1. 外展農務工作	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
---------------------	--

請詳閱背面填表說明

雇 主 名 稱		營利事業統一編號																			
負 責 人		身分證字號		勞保證號																	
設立許可地址																					
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)				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)																	
原雇主名稱				原雇主統一編號																	
接 續 日 期																					
接續聘僱外國人名冊共 _____ 人(表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附)																					
新 任												前 任									
國 籍	護照號碼(填表說明注意事項十二)	行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項十三)	電子郵件 (填表說明注意事項十三)	入國引進許可或遞補招募許可文號 (須檢選正本, 填表說明注意事項三、四)	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)	國 籍	護照號碼														
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無																		
持許可函(填表說明注意事項四、十)		招募許可函第 _____ 號																			
非 持 許 可 函		中央目的事業主管機關核定同意外展農務服務計畫核定函號(填表說明注意事項六, 以第2、4順位接續者填寫)																			
		求才證明書編號(申請三方或雙方合意承接者須填寫, 填表說明注意事項七)																			
		聘僱辦法證明書序號(申請三方或雙方合意承接者須填寫, 填表說明注意事項八)																			
原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(填表說明注意事項四)																					
請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項九): <input type="checkbox"/> 負責人身分證影本 <input type="checkbox"/> 設立許可登記證影本 <input type="checkbox"/> 經中央目的事業主管機關核定同意外展農務服務計畫與資格之證明文件影本 <input type="checkbox"/> 其他法規應備文件																					
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 設立許可地址 <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址), (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 名 稱: _____ (單位圖記) 負 責 人: _____ (簽章) 市 內 電 話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行 動 電 話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電 子 郵 件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無																					
※以上3項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話, 如未確實填寫雇主聯絡電話, 將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益! ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工, 經查獲後, 除不予核發及廢止雇主許可, 並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外, 雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰; 並移送相關權責單位依法續處。																					
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)



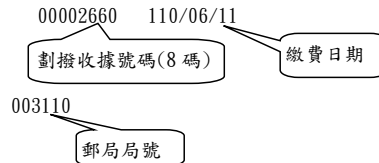
收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
	110.06.11

填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 三、雇主所持入國引進許可函，如係外國人未離境前或已離境，取得本部核發之入國引進許可函者，須填寫前任外國人資料。
- 四、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 五、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 六、特定製程行業或屠宰場證明文件：填寫中央目的事業主管機關或自由貿易港區管理機關或行政院農業部認定證明文件之文號範例 ○○○字第 1100641633 號，填寫為第 1100641633 號
- 七、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 八、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 九、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主接續 2 家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 十一、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋雇主及負責人印章。
- 十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十三、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。



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： (簽章)

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號，填寫如下

**種苗業登記證**

台北縣(市)政府 字第 A1234 號

茲據  
種苗業登記經審查符合植物品種及種苗法與種苗業者應具備條件及設備標準有關規定，准予登記。

登記事項如下：

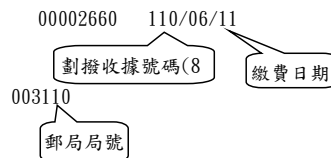
- 一、商號名稱：
- 二、地址：
- 三、負責人姓名：

填寫縣市台北、 登記證號 A1234

- 三、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

- (1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

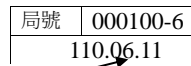
範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

- (2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳



填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 四、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

- 五、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號

- 六、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

- 七、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043

- 八、雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789

- 九、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

- 十、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。

- 十一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。

十二、切結事項：(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。  
立切結書人(即負責人)：(簽章)  
中華民國 年 月 日

十三、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

# 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： 10 製造工作、屠宰工作 A2 外展製造工作	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
------------------------------------	--

請詳閱背面填表說明

雇 主 名 稱		營利事業統一編號	
公 司 負 責 人		身 分 證 字 號	
公 司 地 址 (郵遞區號)		勞 保 證 號	
縣 鄉 鎮 路 段 巷 弄 號 樓		市 市 區 街	
屠 宰 場 名 稱		屠 宰 場 登 記 編 號	
審 查 費 收 據 (免 附, 填 表 說 明 注 意 事 項 二)		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)	
核 准 工 作 地 址 (填 表 說 明 注 意 事 項 十 三)		縣 鄉 鎮 路 段 巷 弄 號 樓	
		(郵遞區號) 市 市 區 街	
原 雇 主 名 稱		工 廠 登 記 編 號	
接 續 日 期		原 雇 主 統 一 編 號	
接 續 聘 僱 外 國 人 名 冊 共 人 (表 格 如 不 數 填 寫, 請 依 式 自 行 造 冊 檢 附)			
新 任			
前 任			
國 籍	護 照 號 碼 (填 表 說 明 注 意 事 項 十 二)	行 動 電 話 (國 內 聘 僱 必 填, 填 表 說 明 注 意 事 項 十 四)	電 子 郵 件 (填 表 說 明 注 意 事 項 十 四)
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無
			入 國 引 進 許 可 或 遞 補 招 募 許 可 文 號 (須 檢 選 正 本, 填 表 說 明 注 意 事 項 三、四)
			接 續 聘 僱 通 報 證 明 書 序 號 (填 表 說 明 注 意 事 項 五)
			國 籍
			護 照 號 碼
持 許 可 函 (填 表 說 明 注 意 事 項 四、十)		招 募 許 可 函 第 號	
非 持 許 可 函		具 特 定 製 程 行 業 或 屠 宰 場 證 明 文 件 (填 表 說 明 注 意 事 項 六, 以 第 2、4 順 位 接 續 者 填 寫)	
		求 才 證 明 書 編 號 (申 請 三 方 或 雙 方 合 意 承 接 者 須 填 寫, 填 表 說 明 注 意 事 項 七)	
		聘 僱 辦 法 證 明 書 序 號 (申 請 三 方 或 雙 方 合 意 承 接 者 須 填 寫, 填 表 說 明 注 意 事 項 八)	
原 雇 主 廢 止 聘 僱 許 可 或 不 予 許 可 函 文 號 (除 三 方 合 意 外 均 須 填 寫, 填 表 說 明 注 意 事 項 四)			
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 自 取 件 或 <input type="checkbox"/> 郵 寄 ( <input type="checkbox"/> 工 廠 地 址 <input type="checkbox"/> 私 立 就 業 服 務 機 構 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 名 稱: (單 位 圖 記) 負 責 人: (簽 章) 市 內 電 話: (不 得 填 列 私 立 就 業 服 務 機 構 之 聯 絡 資 訊) 行 動 電 話: (不 得 填 列 私 立 就 業 服 務 機 構 之 聯 絡 資 訊) 電 子 郵 件: <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無 ※ 以 上 3 項 聯 絡 資 訊, 請 確 實 填 寫, 雇 主 應 依 規 定 就 市 內 電 話 或 行 動 電 話 擇 一 填 寫 提 供 雇 主 本 人 或 可 聯 繫 至 雇 主 之 親 友 電 話, 如 未 確 實 填 寫 雇 主 聯 絡 電 話, 將 不 予 核 發 許 可。另 聯 絡 資 訊 將 作 為 本 機 關 即 時 聯 繫 說 明 申 請 案 件 審 查 情 形 及 後 續 聘 僱 管 理 注 意 事 項 之 用, 以 利 縮 短 案 件 審 查 時 間, 與 保 障 雇 主 聘 僱 外 國 人 之 權 益! ※ 雇 主 或 私 立 就 業 服 務 機 構 以 無 營 運 事 實 廠 場 或 不 實 申 報 勞 工 參 加 勞 工 保 險 等 方 式 申 請 聘 僱 移 工, 經 查 獲 後, 除 不 予 核 發 及 廢 止 雇 主 許 可, 並 予 管 制 雇 主 後 續 申 請 案 件 2 年、私 立 就 業 服 務 機 構 1 年 以 下 停 業 處 分 外, 雇 主 或 私 立 就 業 服 務 機 構 並 處 新 臺 幣 30 萬 元 以 上 150 萬 元 以 下 罰 鍰; 並 移 送 相 關 權 責 單 位 依 法 續 處。			
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)

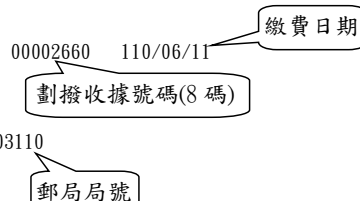
收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
	110.06.11

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 三、雇主所持入國引進許可函，如係外國人未離境前或已離境，取得本部核發之入國引進許可函者，須填寫前任外國人資料。
- 四、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 五、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 六、特定製程行業、屠宰場證明文件或申請外展製造工作者請填具經濟部產業發展署轄管工業區管理機構委由辦理外展製造工作服務函文號：填寫中央目的事業主管機關或自由貿易港區管理機關或行政院農業委員會認定證明文件之文號範例 ○○○字第 1100641633 號，填寫為第 1100641633 號
- 七、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 八、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 九、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主接續 2 家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 十一、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋雇主及負責人印章。
- 十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十三、申請外展製造工作者免填。
- 十四、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。



收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。

二、審查費(200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼)	繳費日期
00002660	110/06/11
003110	
郵局局號	

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色收據)：

範例 右上角 A-5201314，經辦局章戳

局號	000100-6
	110.10.26

填寫 交易序號(9碼)：A-5201314，繳費日期：110年10月26日，郵局局號：000100

三、雇主持重新招募入國引進許可函或遞補招募許可函申請者，須填寫前任外國人資料。

四、許可函文號：範例 勞○○○字第1100641633號，填寫為 第1100641633號

五、接續聘僱期滿轉換通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

六、請據實填寫，如簽署期滿轉換後海洋漁撈為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或漁船轉予新雇主後仍以其名義簽署接續聘僱期滿轉換外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。

七、簽署日為雇主持續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。

八、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

九、雇主持不同招募許可、原雇主聘僱或接續聘僱許可函期滿轉換聘僱外國人，請分案申請。

十、持招募許可函申請期滿轉換者應檢附原許可函正本，如已先辦理國外簽證者，請先至駐外單位辦理註銷簽證。

十一、依雇主持申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

十三、招募許可函未具引進效力者，應一併附入國引進許可函或遞補招募許可函及名冊正本，線上申請案件請將文件上傳。

十四、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。

十五、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主持或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主持或私立就業服務機構電子郵件相同。



# 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： 20 營造工作	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續聘僱 <input type="checkbox"/> 63 三方合意或雙方合意 <input type="checkbox"/> 65 接續承建原工程
------------------	--

請詳閱背面填表說明

雇主名稱		營利事業統一編號					
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)		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)					
公司負責人		身分證字號					
公司地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣	鄉鎮	路	段	巷弄號樓
		(郵遞區號)	市	市區	街		
核准工程名稱							
原雇主名稱		原雇主統一編號					
至公立就業服務機構接續聘僱、三方合意或雙方合意	持許可函(填表說明注意事項三)		招募許可函第 _____ 號				
	非持許可函		<input type="checkbox"/> 公共工程之工程金額及工期證明(以第5順位承接者免附) <input type="checkbox"/> 求才證明書序號:第 _____ 號(三方合意或雙方須檢附) <input type="checkbox"/> 聘僱辦法證明書序號:第 _____ 號(三方合意或雙方須檢附) <input type="checkbox"/> 營造工程契約書影本(營造業承接者須檢附)				
	聘僱外國人名冊共 _____ 人		(提前申請入國引進須填寫前任外國人資料,填表說明注意事項四) 本表格如不敷填寫,請依式自行造冊檢附				
			新任			前任	
	國籍	護照號碼 (填表說明注意事項十)	行動電話 (國內聘僱必填,注意 事項十二)	電子郵件 (填表說明 事項十二)	入國引進許可 或遞補招募許 可文號(須檢選 正本,填表說明 注意事項三)	接續聘僱通 報證明書序 號(填表說明 注意事項五)	接續日期
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無			年 月 日	
接續	聘僱辦法證明書序號(填表說明注意事項六)		第 _____ 號		第 _____ 號		
承	接續聘僱通報證明書序號(填表 說明注意事項五)		第 _____ 號		接續日期	年 月 日	
建	<input type="checkbox"/> 原雇主關廠歇業證明及工程主辦機關之證明文件影本						
原	原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫,填表說明注 意事項三)						
工	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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 公司地址 <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址);(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。 雇主名稱: _____ (單位圖記) 負責人: _____ (簽章) 市內電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無						
程	※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益! 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: _____						

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174

00002660	110/06/11
↓	↓
劃撥收據號碼(8碼)	繳費日期
003110	
↓	
郵局局號	

填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
	110.06.11

↑

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

- 三、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 四、雇主持入國引進許可函，如係外國人未離境前，取得本部核發之入國引進許可函者，須填寫前任外國人資料。
- 五、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 六、雇主持聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 七、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 八、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主持接續 2 家以上原雇主持所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 九、依雇主持申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件及審查費收據正本外，應加蓋公司及負責人印章。
- 十、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十一、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主持或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主持或私立就業服務機構電子郵件相同。

## 僱主聘僱外國人申請書

工作類別：30 家庭看護		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/>	
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)	
僱主	聘前講習證明序號(第一次擔任僱主者需填寫, 填表說明注意事項三)	聘前講習上課者與被看護者關係	聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項四)
	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)		
被看護者姓名 (填表說明注意事項六)		關係(填表說明注意事項七)	身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項二) 僱主之配偶或被看護者之配偶身分證字號(僱主與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項四)
新任外國人	國籍	護照號碼(填表說明注意事項八)	申請至 14 年評點 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
外國人行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項九)		電子郵件(填表說明注意事項九) <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 僱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十)。			
審查費收據 (免附, 填表說明注意事項十一)		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)	
原僱主	聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)		第 號
	廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項十二)		第 號
<input type="checkbox"/> 1. 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就業服務機構接續聘僱者免附)			
<input type="checkbox"/> 2. 原僱主之被看護者死亡證明影本(新任外國人轉出原因為被看護者死亡須檢附, 填表說明注意事項十三)			
持招募許可函(填表說明注意事項十二)	檢選 <input type="checkbox"/> 初次招募許可第 號函正本或 <input type="checkbox"/> 遞補招募許可第 號函正本		
	檢選 <input type="checkbox"/> 重新招募許可第 號函正本		
就業安定費帳單寄送地址(請確實填寫, 未填退件)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街	
外國人工作地址(填表說明注意事項十四)		<input type="checkbox"/> 為僱主戶籍地址 <input type="checkbox"/> 為被看護者戶籍地址 <input type="checkbox"/> 為第 3 地	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街 (如為養護機構地址或與實情不符者, 將撤銷聘僱許可。)	
非持招募許可函	<input type="checkbox"/> 1. 僱主國民身分證影本。		
	<input type="checkbox"/> 2. 「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人, 與申請接續聘僱外籍家庭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. 被看護者在我國無親屬切結書正本(僱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及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為僱主申請者須檢附)。		
	<input type="checkbox"/> 5. 原僱主放棄名額切結書正本(原僱主聘僱外國人, 因外國人出國、死亡或行蹤不明, 且被看護者具有遞補資格, 新僱主須檢附原僱主簽署放棄名額切結書)(切結事項二)。		
	<input type="checkbox"/> 6. 外國人入國工作前應經中央衛生主管機關認可之外國人健康檢查醫院或其本國勞工部門指定之訓練單位合格證明文件正本及該證明文件雙語認證之證明文件正本(其他工作類別外國人轉換看護工或家庭幫傭應檢附, 外國人曾在中華民國境內從事看護工或家庭幫傭工作滿 6 個月以上者, 免附)。		
	<input type="checkbox"/> 7. 被看護者之身心障礙證明影本。		

本申請案  有或  無委任私立就業服務機構辦理； 本申請案蓋用之圖記、印信確為雇主授權使用或授權代刻；  
 回復方式： 親取  郵寄（ 私立就業服務機構地址  外國人工作地址  
 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。

雇主名稱：\_\_\_\_\_（簽章）  
 市內電話：\_\_\_\_\_（不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊）  
 行動電話：\_\_\_\_\_（不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊）  
 電子郵件： 有：\_\_\_\_\_  無

※以上 3 項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

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：
------	------

**切結事項：**

一、變更申請人切結書：

本人 \_\_\_\_\_（身分證字號：\_\_\_\_\_）為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人，與申請接續聘僱外籍家庭看護工之申請人不同，本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格，變更由 \_\_\_\_\_ 君（身分證字號：\_\_\_\_\_）當申請人。  
 原申請人：\_\_\_\_\_（簽章） 新申請人：\_\_\_\_\_（簽章）  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

二、放棄名額切結書

具切結書人 \_\_\_\_\_（身分證字號：\_\_\_\_\_）在此切結事項如下：  
 切結放棄曾聘僱 \_\_\_\_\_ 籍  家庭看護工  家庭幫傭（護照號碼：\_\_\_\_\_）1 名之聘僱該外國人名額。  
 切結放棄以 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日勞動發事字第 \_\_\_\_\_ 號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 （持招募許可函接續聘僱者勿填）  
 切結人：\_\_\_\_\_（簽章）聯絡電話：\_\_\_\_\_ 日。  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日。

三、代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名：\_\_\_\_\_（身分證字號：\_\_\_\_\_）與被看護者（或被照顧者）具規定之親屬關係：\_\_\_\_\_（請填寫如父母、子女...等），且具與被看護者（或被照顧者）共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位，特此切結。  
 代參加講習人員簽章：\_\_\_\_\_ 日  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 三、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 四、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為繼父母、繼子女、婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 五、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書（簡稱接續聘僱通報證明書）序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 六、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第 5 條第 2 項第 5 款規定論處。
- 七、親屬關係為 1. 配偶 2. 直系血親 3. 親等內之旁系血親 4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶 5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶 6. 在

臺無親屬 7. 本人；或直接填寫親屬稱謂(如：父子、配偶等)。

八、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

九、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或委任私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或委任私立就業服務機構電子郵件相同。

十、工作期間累計至 14 年之評點：外國人受聘僱從事就業服務法第 46 條第 1 項第 8 款至第 10 款工作，累計工作期間屆滿 12 年或累計工作期間在 1 年內屆滿 12 年，外國人從事家庭看護工工作經專業訓練或自力學習，而有特殊表現，符合規定資格及條件者，工作期間累計不得逾 14 年。

十一、審查費(公立就業服務機構：100 元，雙方或三方合意：200 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2 種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33

003110 1A6 297174

填寫繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9 碼)：B-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

十二、許可函文號：範例 勞○○○字第 110064163 號 填寫為第 1100641633 號。

十三、原雇主如因被看護者死亡，向本機關申請外國人轉出或經本機關與戶政機關勾稽該被看護者死亡資料，經本機關廢止聘僱許可，免附被看護者死亡證明影本。

十四、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第 3 地須勾選、及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。

十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

## 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

請詳閱背面填表說明

工作類別： <input type="checkbox"/> 30 家庭看護 <input type="checkbox"/> 40 家庭幫傭		申請項目：67 接續聘僱許可-被看護者或受照顧人不變 原雇主 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 其他無法繼續聘僱外國人之事由	
姓名	出生日期	身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項三)	
雇 主 任 意 事 項 四)	聘前講習證明序號(第一次擔 任雇主者需填寫, 填表說明注 意事項四)	與聘前講習上課者具親等關 係之受照顧人身分證字號 (申請看護免填)	聘前講習上課者與被看 護者/受照顧人關係 聘前講習上課者之配偶或被看護者/受 照顧人之配偶身分證字號(聘前講習上課 者與被看護者/受照顧人為婆媳、翁婿等關係時始 需填寫, 填表說明注意事項五)
接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項六)			
外國人工作 地址(填表說 明注意事項 七)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉 鎮 村 路 段 巷 弄 (郵遞區號) 市 市區 里 街 樓 (上述地址如為看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3地	
就業安定費帳單寄送地址(請確 實填寫, 未填退件)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉 鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 里 街		
審查費收據(免附, 填 表說明注意事項八)	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)
被看護者或受照顧人姓名 (填表說明注意事項九)	出 生 日 期 ± 年 月 日	關 係 (填表說明注意 事項十、十一)	身分證字號或 護照號碼 雇主之配偶或被看護者/受照 顧人之配偶身分證字號(雇主與 被看護者/受照顧人為婆媳、翁婿等關 係時始需填寫, 填表說明注意事項五)
<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十二)。			
現任外國人	國籍	護照號碼(填表說 明注意事項十三)	申請至14年評點 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
外國人行動電話 (國內聘僱必填, 填 表說明注意事項十 四)	電子郵件(填表說 明注意事項十四)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無
原雇主聘僱許可函文號(原雇主於聘僱許可期間死亡、移民或其他 無法繼續聘僱外國人之事由者須填寫, 填表說明注意事項十五)		第 號	
原雇主招募許可函文號(外國人未入國前原 雇主死亡須填寫, 填表 說明注意事項十五)		初次招募許可函第 號或遞補招募許可函第 號 或重新招募許可函第 號	
重新招募許可函或遞補招募許可函		前任外國人國籍	護照號碼
應附 文件	1. 變更雇主接續聘僱證明書正本。 2. 原雇主死亡證明影本(原雇主死亡, 須檢附)。 3. 原雇主移民或其他無法繼續聘僱外國人相關證明文件。		
家庭 看護 加附 文件	1. 申請人國民身分證影本。 2. 被看護者在我國無親屬切結書正本(雇主與被看護者無親屬關係申請者須檢附)。 3. 外國人聘僱與管理委託書正本及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。		
家庭幫傭加附文件	<input type="checkbox"/> 申請人國民身分證影本。		

本申請案  有或  無委任私立就業服務機構辦理； 本申請案蓋用之圖記、印信確為雇主授權使用或授權代刻；回復方式：  
 親取  郵寄（ 私立就業服務機構地址  外國人工作地址  
 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。

雇主名稱：\_\_\_\_\_（簽章）  
市內電話：\_\_\_\_\_（不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊）  
行動電話：\_\_\_\_\_（不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊）  
電子郵件： 有：\_\_\_\_\_  無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

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）

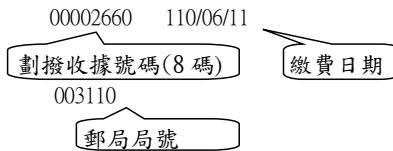
收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、外籍家庭看護工若原雇主死亡，被看護者改變，請使用 NAF-T03-1 申請表申請。
- 三、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 四、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 五、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 六、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書（簡稱接續聘僱通報證明書）序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 七、申請家庭看護接續聘僱，外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第3地須勾選及填寫地址。申請家庭幫傭接續聘僱，雇主與受照顧人須為相同戶籍地址，外國人工作地址勾選雇主戶籍地址並填寫地址。
- 八、審查費(200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(藍色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

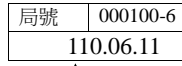
範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174



填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳



填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 九、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 十、原雇主死亡，申請人與原被看護者之親屬關係為下列之一 1. 配偶 2. 直系血親 3. 3親等內之旁系血親 4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶 5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶 6. 在臺無親屬 7. 本人，得直接向本機關申請接續聘僱外國人。
- 十一、原雇主死亡，申請人為聘僱家庭幫傭之原雇主配偶者，得直接向本機關申請接續聘僱外國人。
- 十二、工作期間累計至14年之評點：外國人受聘僱從事就業服務法第46條第1項第8款至第10款工作，累計工作期間屆滿12年或累計工作期間在1年內屆滿12年，外國人從事家庭看護工作經專業訓練或自力學習，而有特殊表現，符合規定資格及條件者，工作期間累計不得逾14年。
- 十三、外國人請填護照號碼，倘有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十四、外國人行動電話必填，且不得與雇主或委任私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電

子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或委任私立就業服務機構電子郵件相同。

十五、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。

十六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

**切結事項：**代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名： \_\_\_\_\_ 〈身分證字號： \_\_\_\_\_ 〉與被看護者〈或被照顧者〉具規定之親屬關係： \_\_\_\_\_ 〈請填寫如父母、子女．．．等〉，且具與被看護者〈或被照顧者〉共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位，特此切結。

代參加講習人員簽章： \_\_\_\_\_

中 華 民 國

年

月

日



## 僱主聘僱外國人申請書

工作類別：5. 海洋漁撈工作 <input type="checkbox"/> 漁業人(自然人) <input type="checkbox"/> 漁業公司(法人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖(自然人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖(法人)		申請項目： 接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63三方合意 <input type="checkbox"/> 63雙方合意	
漁船(箱網養殖)名稱	漁船(箱網養殖)統一編號		
漁業執照地址/外國人工作地址 (郵遞區號)      縣市      鄉鎮市區      路      段      巷      弄      號      樓			
基本資料(自然人, 填表說明注意事項八)	姓名	身分證字號	
公司基本資料(法人)	公司名稱	營利事業統一編號	
	公司負責人	身分證字號	
總噸數 / 養殖面積	船員/投保或聘僱人數	<input type="checkbox"/> 有勞保證號之箱網養殖雇主勞保證號為 <input type="checkbox"/> 箱網養殖雇主無勞保證號者切結確屬依法無須設立投保單位	
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	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)		
原雇主名稱	原雇主統一編號		
接續聘僱外國人名冊共 _____ 人(填表說明注意事項九, 表格如不敷填寫, 請依式自行造冊檢附)			
國籍	護照號碼 (填表說明注意事項十)	接續聘僱通報證明書序號 (填表說明注意事項四)	接續日期 年    月    日
		行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項十三)	
		電子郵件 (填表說明注意事項十三) <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無	
持招募許可函 (需檢還正本, 填表說明注意事項五)	招募許可函		第 _____ 號
	入國引進許可或遞補招募許可文號		第 _____ 號
	前任外國人資料(填表說明注意事項三)	國籍	護照號碼
非持招募許可函(填表說明事項十一)	求才證明書編號(填表說明注意事項六)		第 _____ 號
	本國船員人數 _____ 人(填表說明注意事項十二)		
	<input type="checkbox"/> 公司(法人)或箱網養殖者需填寫聘僱辦法證明書序號：_____ (填表說明注意事項七)		
	<input type="checkbox"/> 漁業人與船員無聘僱關係, 檢附切結書如後附(填表說明注意事項十二切結事項) <input type="checkbox"/> 箱網養殖：檢附主管機關或目的事業主管機關核發或核定之箱網養殖漁業區劃漁業權執照或專用漁業權入漁證明 <input type="checkbox"/> 箱網養殖：本國箱網養殖勞工名冊正本(箱網養殖漁業類雇主符合勞工保險條例規定無須設立勞工保險投保單位者, 需經地方漁業主管機關驗章)		
原雇主廢止聘僱許可或不許可函文號(除三方合意外均須填寫, 填表說明注意事項五)			
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄(漁業執照地址 <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址)，(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。 雇主名稱： _____ (單位圖記) 負責人： _____ (簽章)			

請詳閱背面填表說明

市內電話：	(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)
行動電話：	(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)
電子郵件： <input type="checkbox"/> 有：	<input type="checkbox"/> 無
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！	
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：
(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)	
收文章：	收文號：

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(公立就業服務機構：100元，雙方或三方合意：200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：
  - (1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：
 

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174 劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
003110  
郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660
  - (2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：
 

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳 

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100
- 三、雇主持重新招募入國引進許可函或遞補招募許可函申請者，須填寫前任外國人資料。
- 四、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫00000123456789
- 五、許可函文號：範例 勞○○○字第1100641633號，填寫為 第1100641633號
- 六、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 七、雇主聘僱外國人許可及管理辦法第22條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫123456789
- 八、請確實填寫，如接續聘僱後海洋漁撈為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或漁船轉予新雇主後仍以其名義申請接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 九、雇主持不同招募許可函接續外國人或雇主接續2家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。
- 十、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十一、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十二、請依所屬出海本國船員人數確實填寫。另依農業部規定，漁船本國船員人數至少應有1人；又倘本國船員有異動，請確實依農業部規定辦理本國船員異動登記，以正確核算名額。

**切結事項：**

雇主與出海本國船員無聘僱關係切結如下：

本漁業人（漁船名稱：\_\_\_\_\_號）與所屬本國船員係採合夥分紅制，故無法檢附工作地直轄市、縣（市）政府開具雇主聘僱外國人許可及管理辦法第22條第1項第5款證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人： \_\_\_\_\_（單位圖記） 漁業人姓名： \_\_\_\_\_（簽章）  
地址： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

- 十三、新任外國人行動電話必填，且不得填列雇主或私立就業服務機構之聯絡資訊，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。
- 十四、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： B0 農、林、牧或養殖漁業工作 <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B1 畜牧工作(法人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(自然人) <input type="checkbox"/> B2 農糧工作(法人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B3 養殖漁業工作(法人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(自然人) <input type="checkbox"/> B4 其他農、林產業工作(法人)	申請項目： 接續聘僱許可  <input type="checkbox"/> 64 承購(法人) <input type="checkbox"/> 64 變更負責人(自然人)
--	---

請詳閱背面填表說明

畜牧、養殖漁業、農糧、其他農林產業雇主名稱(填表說明注意事項一)		畜牧工作證號(畜牧場證號後5碼或畜禽飼養證號後8碼)							
養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號(填表說明注意事項二)	發證縣市或機關		登記證號						
基本資料	姓名	身分證字號							
	戶籍地址								
	公司名稱	營利事業統一編號							
	公司負責人	身分證字號							
場址/經營地址(依農委會資格認定函場址/經營地址填寫)									
農、林、牧或養殖漁業工作就業安定費帳單寄送地址(請確實填寫,未填退件)									
縣    鄉鎮    村    路    段    巷    弄    號    樓    (郵遞區號)    市    市區    里    街									
勞 保 證 號									
審查費收據(免附,填表說明注意事項三)		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)							
原雇主名稱		原雇主統一編號							
接 續 日 期		聘僱辦法證明書(未聘僱本國勞工免填)(填表說明注意事項六、十)							
接續聘僱原雇主現行在臺外國人(如不數填寫,請依式自行造冊檢附)									
接續聘僱原雇主現行在臺中階技術工作之農糧工作外國人(限申請工作類別為農糧-蘭花栽培、食用蕈菇栽培、蔬菜栽培之工作者需填寫,如不數填寫,請依式自行造冊檢附)									
國籍	護照號碼(填表說明注意事項十二)	行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項十一)	電子郵件(填表說明注意事項十一)	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項四)					
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無						
接續聘僱原雇主有效招募外國人(空配額)(填表說明注意事項七)(如不數填寫,請依式自行造冊檢附)									
前 任		招募許可函或遞補招募許可函文號(填表說明注意事項五)		入國引進許可函文號(填表說明注意事項五)					
國籍	護照號碼								

請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項八)

經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本

畜牧(禽)場登記證影本 養殖登記證影本 種苗業登記證影本 農場登記證影本 其他農林產業登記許可證明影本

負責人國民身分證影本

檢附畜牧、養殖漁業、農糧場買賣契約書、畜牧、農糧場變更登記及註銷等證明文件影本(承購者須檢附)

檢附原雇主聘僱本國人及申請人所接續聘僱本國人之勞保資料及名冊影本

其他法規應備文件

本申請案 無 或 有委任私立就業服務機構辦理；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：親自取件 或 郵寄(農、林、牧或養殖漁業工作自然人業者戶籍地址或法人業者登記地址：  
私立就業服務機構地址)，(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。

雇主名稱：(單位圖記) 負責人：(簽章)  
 市內電話：(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 行動電話：(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 電子郵件：有：無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！  
 ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。

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：  
 (以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

---

收文章： 收文號：

**填表說明注意事項：**

- 一、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、養殖漁業、農糧登記證號、其他農林產業登記許可證號，填寫如下：

**種苗業登記證**

台北縣(市)政府 字第A1234號

茲據

種苗業登記經審查符合植物品種及種苗法與種苗業者應具備條件及設備標準有關規定，准予登記。

登記事項如下：

- 一、商號名稱：
- 二、地址：
- 三、負責人姓名：

填寫縣市台北、登記證號A1234

- 三、審查費(200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174  
 劃撥收據號碼 繳費日期  
 003110  
 郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳  
 局號 000100-6  
 110.06.11  
 填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

四、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

五、許可函文號：範例 勞○○○字第1100641633號，填寫為 第1100641633號

六、外國工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789

七、接續聘僱原雇主有效招募外國人(空配額)，含以下 3 種：

(1) 初次招募有效未足額引進：取得初次招募許可，於效期內尚未申請入國引進許可或已取得入國引進許可，於效期內尚未引進之人數，於名冊中僅填初次招募許可文號。

(2) 得申請遞補招募：外國人於聘僱許可有效期間內，因不可歸責於雇主之原因出國、死亡或發生行蹤不明之情事經依規定通知入出國管理機關及警察機關滿 6 個月仍未查獲者，依法得申請遞補之人數，或已取得遞補招募許可，於效期內尚未引進之人數，須於名冊中填前任外國人資料。

(3) 得以重招函申請入國引進：取得重新招募許可，於初次招募外國人期滿出國後，效期內已取得入國引進許可且尚未引進之人數，須於名冊中填前任外國人資料。

請據實填寫，如接續聘僱後農、林、牧或養殖漁業工作者為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或場址轉予新雇主後仍以其名義申請接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第 5 條第 2 項第 5 款規定論處。

八、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

九、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。

十、切結事項：(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 22 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人(即負責人)：

(簽章)

中華民國 年 月 日

十一、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

十二、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 僱主聘僱外國人申請書

工作類別： <input type="checkbox"/> 90 機構看護工作 <input type="checkbox"/> 養護機構【 <input type="checkbox"/> 1. 自然人 <input type="checkbox"/> 2. 法人】 <input type="checkbox"/> 護理之家(含醫院附設之慢性病床)【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構【依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類】		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意																				
僱主名稱	營利事業統一編號																					
機構登記證地址 (外國人工作地址)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街																				
請詳閱背面填表說明	機構負責人(自然人)基本資料(填表說明注意事項二)		負責人姓名		身分證字號																	
	法人基本資料(填表說明注意事項三)		負責人姓名		身分證字號																	
法人登記地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街																				
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)																				
原僱主名稱		原僱主統一編號																				
接續聘僱外國人名冊共__人(提前申請入國引進需填寫前任外國人資料);本表格如不敷填寫,請依式自行造冊檢附																						
新 任											前 任											
國籍	護照號碼 (填表說明注意事項五)	行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項六)	電子郵件 (填表說明注意事項六)	入國引進許可或遞補招募許可文號(填表說明注意事項七)	接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項八)	國籍	護照號碼															
			<input type="checkbox"/> 有:  <input type="checkbox"/> 無																			
接續日期											年 月 日											
廢止招募許可、聘僱許可函或不予許可函文號(除三方合意外均須填寫,填表說明注意事項七)											第 號											
持招募許可函者(填表說明注意事項七、九)											第 號											

非持 招募 許可 函	勞保證號	求才證明書編號(填表說明注意事項十)	聘僱辦法證明書序號(填表說明注意事項十一)	
	依法登記之許可床數(依目的事業主管機關核發證明文件填列)			_____床
	本國看護工人數	_____人	護理人員人數(醫院免填)	_____人
	申請前請先試算是否有可申請人數(填表說明注意事項十二)		第二類外國人有效招募及聘僱人數	_____人
	受委託經營管理之效期	起	始	迄
機構看護工作就以下文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十四): <input type="checkbox"/> 統一編號編配通知書影本及機構登記證影本及負責人身分證影本 <input type="checkbox"/> 團體立案證書影本(人民團體須檢附) <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本(法人機構須檢附) <input type="checkbox"/> 受委託經營管理契約影本(受政府機關委託經營管理者須檢附) <input type="checkbox"/> 目的事業主管機關核發之床數證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 本國看護工名冊正本。(除醫院外均須經目的事業主管機關驗章) <input type="checkbox"/> 護理人員名冊正本。(須經目的事業主管機關驗章,醫院無須檢附) <input type="checkbox"/> 醫院: 照顧服務員訓練結業證明書、照顧服務員職類技術士證、有效之長照服務人員證明或高中(職)以上學校照顧、護理等相關科、系、組、所、學位學程畢業證書影本(以醫院申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就服機構接續者免附)。				
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄 通訊地址: _____ (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。 雇主名稱: _____ (單位圖記)負責人: _____ (簽章) 市內電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無 ※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益! ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工,經查獲後,除不予核發及廢止雇主許可,並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外,雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰;並移送相關權責單位依法續處。				
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: _____				

收文章:	收文號:
------	------

切結事項:  
 放棄名額切結書:  
 具切結書人(雇主名稱) \_\_\_\_\_ 在此切結事項如下:  
 切結放棄曾聘僱 \_\_\_\_\_ 籍機構看護工(護照號碼: \_\_\_\_\_) 1名之聘僱該外國人名額。  
 切結放棄以 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日勞動發事字第 \_\_\_\_\_ 號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 切結人: \_\_\_\_\_ (單位圖記及負責人簽章)  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**填表說明注意事項:**  
 一、相關法規及申請程序,請依照本機關網站所載最新規定辦理。  
 二、機構負責人基本資料(自然人):指由個人申請設立之機構。  
 三、法人基本資料:指由法人申請設立之機構,負責人需填列法人登記證書所列代表法人之董事。



四、審查費(公立就業服務機構：100元，雙方或三方合意：200元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(綠色或藍色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174  
 劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
 003110  
 郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之綠色或藍色收據)：

範例 右上角 B-5103097，經辦局章戳  

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：B-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

五、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

六、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或委任私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或委任私立就業服務機構電子郵件相同。

七、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。

八、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

九、不同招募許可函引進之外國人，請分案申請接續聘僱許可。

十、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043

十一、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789

十二、可申請人數試算表：

養護機構	床位数 ÷ 3 = (A)	試算可申請上限人數C: (A、B取小值) - (第二類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	本國看護工人數+護理人員人數=(B)	( ) - ( + ) =
醫院	床位数 ÷ 5 = (A)	試算可申請上限人數C: (A、B取小值) - (第二類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	本國看護工人數(B)	( ) - ( + ) =
護理之家、長期照顧服務機構	床位数 ÷ 5 = (D)	試算可申請上限人數F: (D、E取小值) - (第二類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	本國看護工人數+護理人員人數=(E)	( ) - ( + ) =

十三、「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前2年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可之外國人人數。

十四、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十五、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 僱主聘僱外國人申請書

工作類別： <input type="checkbox"/> 10 製造工作 <input type="checkbox"/> 30 家庭看護 <input type="checkbox"/> 90 機構看護 <input type="checkbox"/> B0 農、林、牧或養殖漁業工作 <input type="checkbox"/> 61 雙語翻譯工作、廚師及其相關工作 <input type="checkbox"/> 1M 中階技術製造工作 <input type="checkbox"/> 2M 中階技術營造工作 <input type="checkbox"/> 5M 中階技術海洋漁撈工作 <input type="checkbox"/> AM 中階技術外展農務工作 <input type="checkbox"/> 1A 屠宰工作 <input type="checkbox"/> 40 家庭幫傭 <input type="checkbox"/> A1 外展農務工作 <input type="checkbox"/> 20 營造工作 <input type="checkbox"/> 50 海洋漁撈 <input type="checkbox"/> A2 外展製造工作 <input type="checkbox"/> 1M 中階技術屠宰工作 <input type="checkbox"/> 3M 中階技術家庭看護工作 <input type="checkbox"/> 9M 中階技術機構看護工作 <input type="checkbox"/> BM 中階技術農業工作		申請項目： 61 <input type="checkbox"/> 外國人轉出 66 <input type="checkbox"/> 僱主與外國人協議期滿不續聘轉出 66 <input type="checkbox"/> 延長外國人轉換期限(不續聘轉出依法不得申請延長轉換期限)	
僱主名稱(填表說明注意事項一)		營利事業統一編號、身分證字號、護照號碼(填表說明注意事項二)	
外國人名冊(共 人)(表格如不敷填寫,請依式自行造冊檢附)			
國籍	護照號碼 (填表說明注意事項十)	行動電話 (必填,填表說明注意事項九)	電子郵件 (填表說明注意事項九)
			聘僱許可函文號 (申請外國人轉出時須填寫,填表說明注意事項三)
			外國人同意轉換雇主或工作證明書正本 (雙語版,申請外國人轉出須檢附)
			廢止聘僱許可申請 (申請項目勾選 61 外國人轉出者,須擇一勾選)
			1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自 年 月 日起終止。 2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係。
外國人轉換理由	外國人轉換理由:(以下理由請依實際情況勾選及視情況檢附文件,填表說明注意事項五) 1. 被看護者 <input type="checkbox"/> a. 死亡(須檢附證明文件),死亡日期 年 月 日 <input type="checkbox"/> b. 移民(須檢附相關證明文件) 2. 原雇主 <input type="checkbox"/> a. 死亡(須檢附證明文件),死亡日期 年 月 日 <input type="checkbox"/> b. 移民(須檢附相關證明文件) 3. <input type="checkbox"/> 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業(須檢附證明文件)。 4. <input type="checkbox"/> 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬經終止勞動契約者(須檢附證明文件)。 5. <input type="checkbox"/> 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者(須檢附證明文件) 6. <input type="checkbox"/> 外籍家庭看護工經雇主同意轉換雇主或工作。(勾選第 6 項外國人轉換理由,雇主可依就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可,但外國中階技術工作者除外。) 7. <input type="checkbox"/> 僱主與外國人協議期滿不續聘(轉出期限至原聘僱期限屆滿日前 14 日。勾選本項者,得免加蓋雇主公司及負責人印章。)		
延長外國人轉換雇主期限 (填表說明事項四)	轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號(填表說明注意事項三) 第 號 延長外國人轉換雇主期限之特殊情形： 1. <input type="checkbox"/> 依就業服務法第 72 條規定廢止招募許可及聘僱許可文號：第 號； 2. <input type="checkbox"/> 遭受雇主或其僱用員工、委託管理人、親屬人身侵害或主動檢舉雇主違反第 57 條第 3 款或第 4 款規定，並依第 73 條第 3 款規定之聘僱關係終止，廢止聘僱許可文號：第 號。 3. <input type="checkbox"/> 外國人入國工作未滿 1 年 4. <input type="checkbox"/> 雇主有關廠歇業或經地方主管機關認定業務緊縮之情事(須檢附證明文件) 5. <input type="checkbox"/> 外國人屬刑事訴訟案件被害人(須檢附證明文件) 6. <input type="checkbox"/> 其他影響外國人權益重大，經查證屬實(須檢附證明文件) 7. <input type="checkbox"/> 其他：		
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、印信確為僱主授權使用或授權代刻；回復方式： <input type="checkbox"/> 親取 <input type="checkbox"/> 郵寄 通訊地址(必填)： (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。			
申請人(僱主名稱或外國人姓名)：		(單位圖記)負責人： (簽章)	
市內電話：		(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)	
行動電話：		(不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)	
電子郵件： <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無			
※以上 3 項聯絡資訊，請確實填寫，申請人應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供申請人本人或可聯繫至申請人之親友電話，如未確實填寫申請人聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障僱主聘僱外國人之權益！			
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

**填表說明注意事項：**

- 一、農、林、牧或養殖漁業工作請依行政院農業委員會核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、海洋漁撈工作者，請填漁業執照統一編號。農、林、牧或養殖漁業工作者，如為自然人請填身分證字號，如為法人請填營利事業統一編號。
- 三、轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號：範例勞○○○字第 1110641633 號，填寫為第 1110641633 號，家庭類被看護者死亡勾稽廢止聘僱許可函文號勞○○○字第 1110641633-0001 號，填寫為第 1110641633-0001 號，或勞○○○字第 1110641633 號，填寫為第 1110641633 號。申請第 2 次(含)以後延長轉出，須填寫前 1 次延長轉出函文號。
- 四、得延長轉換雇主之期限：  
應於原轉換作業期限屆滿日前 14 日內，申請延長轉換，且申請以 1 次為限。但外國人屬刑事訴訟案件被害人者，得不受申請次數限制，惟申請延長轉換作業期限不得逾檢察機關不起訴處分或法院一審判決之日止。
- 五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 六、雇主與外國人協議期滿不續聘轉出經本部許可者，本部將協助以外國人希望工作區域刊登「外籍勞工轉換雇主網路作業系統」轉出資訊。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 八、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 九、外國人行動電話必填，且不得填列雇主或私立就業服務機構之聯絡資訊，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫，且不得填列雇主或私立就業服務機構之聯絡資訊。
- 十、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <b>BM 中階技術工作之農業工作</b> <input type="checkbox"/> 農業工作(自然人) <input type="checkbox"/> 農業工作(法人)	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意
--	---

請詳閱背面填表說明

雇主名稱(填表說明注意事項一)			
農業登記證(填表說明注意事項二)		發證縣市或機關	登記證號
基本資料	姓名	身分證字號	
	戶籍地址		
	公司名稱	營利事業統一編號	
	公司負責人	身分證字號	
場址(依農委會資格認定函場址填寫)			
農委會資格認定函文號		勞保證號	
農委會資格認定函所載國內勞工人數		人	
審查費收據(免附,填表說明注意事項三)	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)		
原雇主名稱	原雇主統一編號		
接續日期	年 月 日	國籍	護照號碼(填表說明注意事項十五)
外國人姓名	英文	居留證號	
每月經常性薪資為_____元或年總薪資為_____元(填表說明注意事項十四)			
行動電話 (國內聘僱必填,填表說明注意事項十二)	電子郵件 (填表說明注意事項十二)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無
性 別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)	出生日期(西元)	年 月 日
接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項十一)			
求才證明書編號(填表說明注意事項四)		聘僱辦法證明書序號(未聘僱本國勞工免填、填表說明注意事項五、十)	
原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(填表說明注意事項十三)			
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項九)			
以下外國中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項六): <input type="checkbox"/> 負責人國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)。 <input type="checkbox"/> 符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者,得免除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。			
請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項六) <input type="checkbox"/> 經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本 <input type="checkbox"/> 種苗業登記證影本 <input type="checkbox"/> 農場登記證影本 <input type="checkbox"/> 負責人國民身分證影本 <input type="checkbox"/> 其他法規應備文件			
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 農業自然人業者戶籍地址或法人業者登記地址 <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址), (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。 雇主名稱: _____ (單位圖記) 負責人: _____ (簽章) 市內電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無			
※以上3項聯絡資訊, 請確實填寫, 雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話, 如未確實填寫雇主聯絡電話, 將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用, 以利縮短案件審查時間, 與保障雇主聘僱外國人之權益! ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實或場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工, 經查獲後, 除不予核發及廢止雇主許可, 並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外, 雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰; 並移送相關權責單位依法續處。			

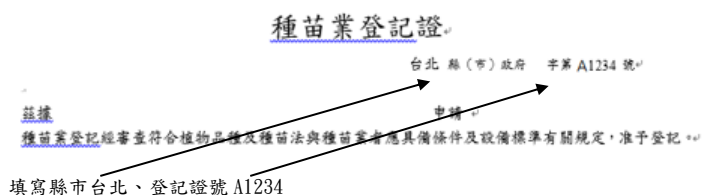
受委任私立就業服務機構名稱：	(單位圖記)
許可證字號：	負責人： (簽章)
專業人員： (簽名)	證號： 聯絡電話：

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、請依行政院農業部核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、農業登記許可證號，填寫如下



填寫縣市台北、登記證號 A1234

- 三、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174  
 劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
 003110 郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 ○-5103097，經辦局章戳  
 局號 000100-6  
 110.06.11  
 填寫 交易序號(9碼)：○-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 四、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043。
- 五、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789。
- 六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。
- 八、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。

九、可申請人數試算表：

平均人數x(外國中階技術人力核配比率)-(外國中階技術人力有效聘僱人數)-廢止招募及聘僱許可人數=	可申請上限人數(試算A)	可申請上限人數(A、B取小值)
x(8.75%)-( )=		
平均人數x(50%)-[第三類外國人有效聘僱人數+第二類外國人有效招募及聘僱人數+專門性或技術性工作外國人有效聘僱人數+廢止招募及聘僱許可人數]	可申請上限人數(試算B)	計_____人
x(50%)-( + + + )=		

本欄所填「上限人數」雇主申請外國中階技術人力之名額上限，不得超過雇主申請當月前二個月之前一年參加勞工保險之國內勞工平均人數之8.75%。另第三類外國人有效聘僱人數及第二類外國人之有效招募及聘僱人數與從事專門性或技術性工作外國人之有效聘僱人數，原則合計不得申請當月前二個月之前一年僱用員工平均人數50%，應符合各業別申請名額上限規定。另「廢止招募及聘僱人數」係指申請日前2年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可之外國人人數。

十、切結事項：

(自然人僱主未聘僱本國勞工，依僱主聘僱外國人許可及管理辦法第 44 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依僱主聘僱外國人許可及管理辦法第 44 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人(即負責人)：

(簽章)

中華民國 年 月 日

十一、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789。

十二、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

十三、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。

十四、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。

十五、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <b>BM 中階技術工作之農業工作</b> <input type="checkbox"/> 農業工作(自然人) <input type="checkbox"/> 農業工作(法人)	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 63. 期滿轉換
---	--

請 詳 閱 背 面 填 表 說 明	雇主名稱(填表說明注意事項一)	
	農業登記證(填表說明注意事項二)	
	發證縣市 或機關	登記證號
	自 然 人	姓名
	身 分 證 字 號	戶籍地址
	法 人	公司名稱
	營 利 事 業 統 一 編 號	公司負責人
	身 分 證 字 號	場址(依中央目的事業主管機關資格認定函 場址填寫)
	中 央 目 的 事 業 主 管 機 關 資 格 認 定 函 文 號	勞 保 證 號
	中央目的事業主管機關資格認定函所載國內勞工人數	
審 查 費 收 據 (免 附 ， 填 表 說 明 注 意 事 項 三)	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)		
求才證明書編號 (填表說明注意事項四)		
聘僱辦法證明書序號 (未聘僱本國勞工免填、填表說明注意事項五、十)		
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十四)		
接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項十五)		
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項九)		
簽署日(填表說明注意事項十六)		
年		
月		
日		
外 國 人 姓 名	英文	
國 籍	護照號碼(填表說明注意事項十七)	
每月經常性薪資為_____元或年總薪資為_____元 (填表說明注意事項十一)		
居留證號		
行動電話(國內聘僱必填，填表說明 注意事項十三)		
電子郵件 (填表說明注意事項十三)		
<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無		
性 別		
<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		
出 生 日 期 (西 元)		
年		
月		
日		
以下文件請依實際情況勾選檢附：(填表說明注意事項六)		
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。		
<input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生 者需檢附)		
<input type="checkbox"/> 符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免 除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。		
請依實際狀況勾選及檢附(填表說明注意事項六)		
<input type="checkbox"/> 經中央目的事業主管機關認定資格認定文件影本 <input type="checkbox"/> 種苗業登記證影本 <input type="checkbox"/> 農場登記證影本 <input type="checkbox"/> 負責人身分證影本		
<input type="checkbox"/> 其他法規應備文件		
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 漁業執照地址 <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址 <input type="checkbox"/> 農業自然人業者戶籍地址或法人業 者登記地址：_____ )，(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 名 稱： (單位圖記)負責人： (簽章)		
市 內 電 話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)		
行 動 電 話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)		
電 子 郵 件： <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無		
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友 電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續 聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！		
※雇主或私立就業服務機構以無營運事實或場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核 發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機 構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。		

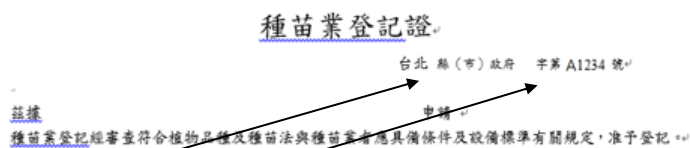
受委任私立就業服務機構名稱：	(單位圖記)
許可證字號：	負責人： (簽章)
專業人員： (簽名)	證號： 聯絡電話：

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

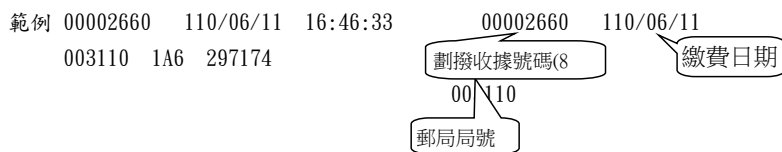
- 一、請依中央目的事業主管機關核發資格認定函之受文者名稱填寫。
- 二、農業登記許可證號，填寫如下



填寫縣市台北、登記證號A1234

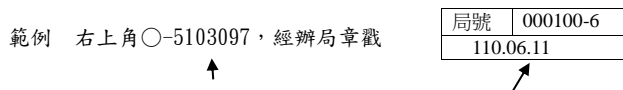
- 三、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

- (1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：



填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

- (2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：



填寫 交易序號(9碼)：0-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 四、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 五、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋公司及負責人印章。
- 八、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 九、可申請人數試算表：

平均人數x(外國中階技術人力核配比率)-(外國中階技術人力有效聘僱人數)-廢止招募及聘僱許可人數	可申請上限人數(試算A)	可申請上限人數(A、B取小值)
x( 8.75% )-( )		
平均人數x(50%)-[第三類外國人有效聘僱人數+第二類外國人有效招募及聘僱人數+專門性或技術性工作外國人有效聘僱人數+廢止招募及聘僱許可人數]	可申請上限人數(試算B)	計_____人
x(50%)-( + + + )=		

本欄所填「上限人數」雇主申請外國中階技術人力之名額上限，不得超過第二類外國人核配比率(例)四分之一。另第三類外國人有效聘僱人數及第二類外國人之有效招募及聘僱人數與從事專門性或技術性工作外國人之有效聘僱人數，合計不得超過總員工50%，應符合各業別申請名額上限規定。另「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前2年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可雇主之外國人人數。



十、切結事項：

(自然人雇主未聘僱本國勞工，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 44 條免附地方政府開立證明書者適用)

本人未聘僱本國勞工，故免檢附工作地直轄市、縣(市)政府，依雇主聘僱外國人許可及管理辦法第 44 條第 1 項第 5 款開具之證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人(即負責人)：

(簽章)

中華民國      年      月      日

- 十一、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十二、期滿轉換聘僱許可期間自原聘僱許可期間屆滿之翌日起核發接續聘僱許可，許可期間為 3 年。
- 十三、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。
- 十四、原雇主聘僱或接續聘僱許可文號：範例勞○○○字第 1100641633 號，填寫為第 1100641633 號。
- 十五、接續聘僱期滿轉換通報證明書序號：範例  右上角 00000123456789  
填寫 00000123456789。
- 十六、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。
- 十七、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇主聘僱外國人申請書

工作類別： <b>3M 中階技術工作之家庭看護工作</b>		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 公立就業服務機構 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意 <input type="checkbox"/> 63 三方合意	
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)
	聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫， 填表說明注意事項三)		聘前講習上課者與被看 護者關係
	聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶 身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為 婆媳、翁婿等關係時始需填寫，填表說明注 意事項四)		
接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項五)			
被看護者姓名 (填表說明注意事項六)		關係(填表說明 注意事項七)	身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項二)
雇主之配偶或被看護者之配偶身分證字號(雇 主與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需 填寫，填表說明注意事項四)			
外國人 姓名	英文	每月總薪資為_____元 (填表說明注意事項十)	
	國籍	護照號碼(填表說明 注意事項八)	居留證號
行動電話 (國內聘僱必填，填表說明 注意事項九)		電子郵件(填表 說明注意事項九)	<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無
性別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		出生日期(西元) _____年 _____月 _____日
接 續 日 期		年 _____月 _____日	
審查費收據 (免附，填表說明注意事項十一)		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) _____	
原 雇 主	聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)		第 _____號
	廢止聘僱許可或不予許可函文號(除三方合意外均必填，填表說明注意事項十二)		第 _____號
<input type="checkbox"/> 1. 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就業服務機構接續聘僱者免附) <input type="checkbox"/> 2. 原雇主之被看護者死亡證明影本(新任外國人轉出原因為被看護者死亡須檢附，填表說明注意事項十三)			
外國人工作地址(填表 說明注意事項十四)		<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3地	
		_____縣 _____鄉鎮 _____村 _____路 _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓 (郵遞區號) _____市 _____市區 _____里 _____街 (如為養護機構地址或與實情不符者，將撤銷聘僱許可。)	
請依實際情況勾選及檢附(填表說明注意事項十五)：			
<input type="checkbox"/> 1. 雇主國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 2. 「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人，與申請接續聘僱中階外籍家庭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. 被看護者在我國無親屬切結書正本(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及受託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 5. 原雇主放棄名額切結書正本(原雇主聘僱外國人，因外國人出國、死亡或行蹤不明，且被看護者具有遞補資格，新雇主須檢附原雇主簽署放棄名額切結書)(切結事項二)。 <input type="checkbox"/> 6. 被看護者之身心障礙證明影本。			
外國中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五)：			
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)。			

補充訓練課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件(薪資符合本部公告之一定數額以上者,得免除補充訓練課程及國(閩南)語文能力認定資格)	
<input type="checkbox"/> 參加實體補充訓練課程(集中訓練、到宅訓練),或於勞動部跨國勞動力權益維護網站補充訓練專區,進行線上數位學習課程累計時數達20小時以上之結業證明文件。	<input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上,或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上,且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理,或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上,並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上,經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
本申請案 <input type="checkbox"/> 有或 <input type="checkbox"/> 無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; 回復方式: <input type="checkbox"/> 親取 <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"/> 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) 市內電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無 ※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益!	
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:

**切結事項:**

一、變更申請人切結書:

本人 \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人,與申請接續聘僱中階外籍家庭看護工之申請人不同,本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格,變更為 \_\_\_\_\_ 君(身分證字號: \_\_\_\_\_) 當申請人。  
 原申請人: \_\_\_\_\_ (簽章) 新申請人: \_\_\_\_\_ (簽章)  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

二、放棄名額切結書

具切結書人 \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 在此切結事項如下:

切結放棄曾聘僱 \_\_\_\_\_ 家庭看護工 \_\_\_\_\_ 家庭幫傭 \_\_\_\_\_ (護照號碼: \_\_\_\_\_) 1名之聘僱該外國人名額。  
切結放棄以 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日勞動發事字第 \_\_\_\_\_ 號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 切結人: \_\_\_\_\_ (簽章) 聯絡電話: \_\_\_\_\_  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日。

三、代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名: \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 與被看護者(或被照顧者)具規定之親屬關係: \_\_\_\_\_ (請填寫如父母、子女...等),且具與被看護者(或被照顧者)共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位,特此切結。  
 代參加講習人員簽章: \_\_\_\_\_  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**填表說明注意事項:**

- 一、相關法規及申請程序,請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號,雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 三、聘前講習證明序號:第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫,範例 編號 702010120043 填寫為 702010120043。非雇主本人參加講習者,需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 四、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件,本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料,又親屬關係可由本部自戶政機關查知者,得免附戶籍資料。另關係為繼父母、繼子女、婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等,因其親屬型態建立於婚姻關係,故需填寫配偶身分證字號。

- 五、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為 00000123456789
- 六、請據實填寫，如接續聘僱後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義接續聘僱外國人或雇主於被看護者死亡後仍接續聘僱外國人，將以違反就業服務法第 5 條第 2 項第 5 款規定論處。
- 七、親屬關係為 1. 配偶 2. 直系血親 3. 3 親等內之旁系血親 4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶 5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶 6. 在臺無親屬 7. 本人；或直接填寫親屬稱謂(如：父子、配偶等)。
- 八、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 九、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。
- 十、總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十一、審查費(300 元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2 種，填寫如下：
- (1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：
- |            |      |
|------------|------|
| 劃撥收據號碼(8碼) | 繳費日期 |
|------------|------|
- 範例 00002660 110/06/11 16:46:33      00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174      003110 郵局局號
- 填寫繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8 碼)：00002660
- (2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：
- 範例 右上角 C-5103097，經辦局章戳
 

局號	000100-6
110.06.11	
- 填寫 交易序號(9 碼)：C-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100
- 十二、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號 填寫為第 1100641633 號。
- 十三、原雇主如因被看護者死亡，向本機關申請外國人轉出或經本機關與戶政機關勾稽該被看護者死亡資料，經本機關廢止聘僱許可，免附被看護者死亡證明影本。
- 十四、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第 3 地須勾選一及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。
- 十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 十七、同一被看護者已申請移工者，不得重複申請中階技術人力。





## 雇主聘僱外國人申請書

工作類別： <b>3M 中階技術工作之家庭看護工作</b>				申請項目：接續聘僱許可 63 期滿轉換			
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)				
	聘前講習證明序號(第一次擔任雇主者需填寫, 填表說明注意事項三)		聘前講習上課者與被看護者關係		聘前講習上課者之配偶或被看護者之配偶身分證字號(聘前講習上課者與被看護者為婆媳、翁婿等關係時始需填寫, 填表說明注意事項四)		
	接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項五)						
被看護者姓名(填表說明注意事項六)		關係(填表說明注意事項七)		身分證字號或護照號碼 (填表說明注意事項二)			
外國人工作地址(填表說明注意事項十四)							
<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3地 <input type="checkbox"/> 縣 <input type="checkbox"/> 鄉鎮 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 路 <input type="checkbox"/> 段 <input type="checkbox"/> 巷 <input type="checkbox"/> 弄 <input type="checkbox"/> 號 <input type="checkbox"/> 樓 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 市區 <input type="checkbox"/> 里 <input type="checkbox"/> 街 (如為養護機構地址或與實情不符者, 將撤銷聘僱許可。)							
外國人姓名		英文	每月總薪資為_____元 (填表說明注意事項十)				
		國籍	護照號碼(填表說明注意事項八)		居留證號		
行動電話 (國內聘僱必填, 填表說明注意事項九)		電子郵件 (填表說明注意事項九)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無			
性別		<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		出生日期(西元)		年   月   日	
審查費收據(免附, 填表說明注意事項十一)		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)					
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二)					第 _____ 號		
簽署日(填表說明注意事項十三)					年   月   日		
雇主資格(本欄位請務必勾選)							
<input type="checkbox"/> 合格醫院開具60日內之診斷證明書 <input type="checkbox"/> 有效期限內之身心障礙手冊(特定身心障礙重度等級項目之一者)							
請依實際情況勾選及檢附(填表說明注意事項十五):							
<input type="checkbox"/> 1. 雇主國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 2. 「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人, 與申請接續聘僱中階外籍家庭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. 被看護者在我國無親屬切結書正本(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及受委託人身分證明文件影本(以被看護者為雇主申請者須檢附)。 <input type="checkbox"/> 5. 原雇主放棄名額切結書正本(原雇主聘僱外國人, 因外國人出國、死亡或行蹤不明, 且被看護者具有遞補資格, 新雇主須檢附原雇主簽署放棄名額切結書)(切結事項二)。 <input type="checkbox"/> 6. 被看護者之身心障礙證明影本。							
中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五):							
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)。							

補充訓練課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件(薪資符合本部公告之一定數額以上者,得免除補充訓練課程及國(閩南)語文能力認定資格)	
<input type="checkbox"/> 參加實體補充訓練課程(集中訓練、到宅訓練),或於勞動部跨國勞動力權益維護網站補充訓練專區,進行線上數位學習課程累計時數達20小時以上之結業證明文件。	<input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上,或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上,且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理,或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上,並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上,經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
本申請案 <input type="checkbox"/> 有或 <input type="checkbox"/> 無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; 回復方式: <input type="checkbox"/> 親取 <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"/> 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) 市內電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話: _____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件: <input type="checkbox"/> 有: _____ <input type="checkbox"/> 無	
※以上3項聯絡資訊,請確實填寫,雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話,如未確實填寫雇主聯絡電話,將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用,以利縮短案件審查時間,與保障雇主聘僱外國人之權益!	
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:

**切結事項:**

一、變更申請人切結書:

本人 \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 為「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」之申請人,與申請接續聘僱中階外籍家庭看護工之申請人不同,本人願放棄「申請聘僱外籍看護工基本資料傳遞單」申請人資格,變更由 \_\_\_\_\_ 君(身分證字號: \_\_\_\_\_) 當申請人。  
 原申請人: \_\_\_\_\_ (簽章) 新申請人: \_\_\_\_\_ (簽章)  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

二、放棄名額切結書

具切結書人 \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 在此切結事項如下:  
切結放棄曾聘僱 \_\_\_\_\_ 籍 家庭看護工 (護照號碼: \_\_\_\_\_) 1名之聘僱該外國人名額。  
切結放棄以 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日勞動發事字第 \_\_\_\_\_ 號函核准招募許可函引進外國人效力。  
 切 結 人: \_\_\_\_\_ (簽章) 聯 絡 電 話: \_\_\_\_\_  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日。

三、代雇主參加聘前講習切結書

代參加講習人員姓名: \_\_\_\_\_ (身分證字號: \_\_\_\_\_) 與被看護者(或被照顧者)具規定之親屬關係: \_\_\_\_\_ (請填寫如父母、子女...等),且具與被看護者(或被照顧者)共同居住或代雇主對外國人行使管理監督地位,特此切結。

代參加講習人員簽章: \_\_\_\_\_  
 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

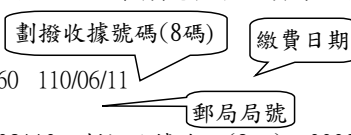


**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請作業程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、雇主及被看護者為本國人請填身分證字號，雇主及被看護者為外國人請填護照號碼。
- 三、聘前講習證明序號：第一次擔任雇主聘僱外國人者需填寫，範例 編號702010120043 填寫為702010120043。非雇主本人參加講習者，需檢附代雇主參加講習人員屬共同居住親屬或代雇主任行使外國人管理監督地位之證明文件或切結書。
- 四、為減少雇主辦理申請案所需檢附文件，本部將依申請書所填身分證字號及關係逕向戶政機關查驗相關人員親等關係及基本資料，又親屬關係可由本部自戶政機關查知者，得免附戶籍資料。另關係為婆媳、翁婿、孫媳婦、孫女婿等，因其親屬型態建立於婚姻關係，故需填寫配偶身分證字號。
- 五、當地主管機關核發雇主接續聘僱期滿轉換外國人通報證明書(簡稱接續聘僱期滿轉換通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫為00000123456789
- 六、請據實填寫，如簽署期滿轉換後雇主或被看護者死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於雇主死亡後仍以其名義簽署接續聘僱期滿轉換外國人或雇主於被看護者死亡後仍簽署接續聘僱期滿轉換外國人，將以違反就業服務法第5條第2項第5款規定論處。
- 七、親屬關係為1. 配偶2. 直系血親3. 3親等內之旁系血親4. 繼父母、繼子女、配偶之父母或繼父母、子女或繼子女之配偶5. 祖父母與孫子女之配偶、繼祖父母與孫子女、繼祖父母與孫子女之配偶6. 在臺無親屬7. 本人；或直接填寫親屬稱謂(如：父子、配偶等)。
- 八、新任外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 九、新任外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。
- 十、總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十一、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：
  - (1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11 003110 1A6 297174 003110

填寫繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660


  - (2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 C-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：C-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100
- 十二、許可函文號：範例 勞○○○字第110064163號填寫為 第1100641633號。
- 十三、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。
- 十四、外國人工作地址若為雇主戶籍地址或被看護者戶籍地址須勾選及填寫地址，若為第3地須勾選、及填寫地址，外國人工作地址須為被看護者之居住地址。
- 十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
- 十七、同一被看護者已申請移工者，不得重複申請中階技術人力。

## 僱主聘僱外國人申請書

工作類別： <b>5M 中階技術工作之海洋漁撈工作</b> <input type="checkbox"/> 漁業人 (自然人) <input type="checkbox"/> 漁業公司 (法人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖 (自然人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖 (法人)	申請項目： 接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63三方合意 <input type="checkbox"/> 63雙方合意
--	---

漁船名稱	漁船統一編號
------	--------

外國人工作地址
---------

基本資料(自然人, 填表說明注意事項六)	姓名	身分證字號
----------------------	----	-------

公司基本資料(法人)	公司名稱	營利事業統一編號
	公司負責人	身分證字號

請詳閱背面填表說明

審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	繳費日期	年	月	日	郵局局號(6碼)						
----------------------	------	---	---	---	----------	--	--	--	--	--	--

總噸數/養殖面積	船員人數/投保或聘僱人數	人	本國船員人數(填表說明注意事項十)	人
----------	--------------	---	-------------------	---

劃撥收據號碼(8碼)或交易序號(9碼)											
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上限人數(填表說明注意事項七)	人	<input type="checkbox"/> 有勞保證號之箱網養殖雇主勞保證號為_____。 <input type="checkbox"/> 箱網養殖雇主無勞保證號者切結確屬依法無須設立投保單位。
-----------------	---	--

原雇主名稱	原雇主統一編號
-------	---------

外國人姓名	英文	國籍	護照號碼(填表說明注意事項九)
-------	----	----	-----------------

性別	<input type="checkbox"/> 男 (M) <input type="checkbox"/> 女 (F) <input type="checkbox"/> 其他 (O)	出生日期(西元)	年	月	日	居留證號
----	---	----------	---	---	---	------

每月經常性薪資為_____元或年總薪資為_____元(填表說明注意事項十一)	接續日期	年	月	日
--	------	---	---	---

行動電話(國內聘僱必填, 填表說明注意事項十二)	
--------------------------	--

電子郵件(填表說明注意事項十二)	<input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有: _____
------------------	---

接續聘僱通報證明書序號(填表說明注意事項三)	
------------------------	--

求才證明書編號(填表說明注意事項四)	
--------------------	--

原雇主廢止聘僱許可或不予許可函文號(填表說明注意事項十三)	
-------------------------------	--

以下外國中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附：(填表說明注意事項八)	
<input type="checkbox"/>	負責人國民身分證影本。
<input type="checkbox"/>	公司(法人)或箱網養殖者需填寫聘僱辦法證明書序號：_____ (填表說明注意事項五)。
<input type="checkbox"/>	箱網養殖：檢附主管機關或目的事業主管機關核發或核定之箱網養殖漁業區劃漁業權執照或專用漁業權入漁證明。
<input type="checkbox"/>	箱網養殖：本國箱網養殖勞工名冊正本(箱網養殖漁業類雇主符合勞工保險條例規定無須設立勞工保險投保單位者，需經地方漁業主管機關驗章)。
<input type="checkbox"/>	漁業人與船員無聘僱關係，檢附切結書如後附(填表說明注意事項十切結事項)。
<input type="checkbox"/>	受聘僱外國人護照影本。
<input type="checkbox"/>	在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)
<input type="checkbox"/>	符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。

本申請案 無 或 有委任私立就業服務機構辦理；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：親自取件 或 郵寄(漁業執照地址 私立就業服務機構地址)，(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。

雇主名稱： (單位圖記) 負責人： (簽章)  
 市內電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 行動電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 電子郵件：有: 無

※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

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：

(以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
 003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期  
 003110 郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 ○-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：○-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 三、接續聘僱通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789
- 四、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 五、雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 六、請據實填寫，如接續聘僱後海洋漁撈為自然人雇主死亡，請檢附死亡證明書影本。若他人於自然人雇主死亡或漁船轉予新雇主後仍以其名義申請接續聘僱外國人，將以違反就業服務法(以下簡稱本法)第5條第2項第5款規定論處。
- 七、本欄「上限人數」為雇主申請外國中階技術人力之名額上限，
  - (1)從事海洋漁撈工作總人數，不得超過漁業執照所載船員人數，扣除船員出海最低員額人數(若出海船員數較高於出海最低出海員額者，應列出海船員數)後之25%。
  - (2)從事箱網養殖工作，依漁業權執照或入漁證明所載養殖面積，每1/2公頃得聘僱外國人1人。但加計從事本法第46條第1項第1款、第8款及第11款之人數，不得超過雇主僱用國內勞工人數之50%。
- 八、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。雇主接續2名以上外國人或雇主接續2家以上原雇主所聘僱外國人或接續聘僱外國人日期不同，請分案申請接續聘僱許可。

- 九、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
- 十、請依所屬出海本國船員人數確實填寫。另依農業部規定，漁船本國船員人數至少應有1人；又倘本國船員有異動，請確實依農業部規定辦理本國船員異動登記，以正確核算名額。

**切結事項：**

雇主與出海本國船員無聘僱關係切結如下：

本漁業人（漁船名稱：\_\_\_\_\_號）與所屬本國船員係採合夥分紅制，故無法檢附工作地直轄市、縣（市）政府開具雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。

立切結書人： \_\_\_\_\_（單位圖記）漁業人姓名： \_\_\_\_\_（簽章）  
地址： \_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

- 十一、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作（生產、績效、業績）獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十二、新任外國人行動電話必填，且不得填列雇主或私立就業服務機構之聯絡資訊，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。
- 十三、原雇主聘僱或接續聘僱許可文號：範例勞○○○字第1100641633號，填寫為第1100641633號。
- 十四、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

# 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <b>5M 中階技術人力之海洋漁撈工作</b> <input type="checkbox"/> 漁業人 (自然人) <input type="checkbox"/> 漁業公司 (法人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖 (自然人) <input type="checkbox"/> 箱網養殖 (法人)	申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 63. 期滿轉換
--	--

漁船(箱網養殖)名稱	漁船(箱網養殖)統一編號
漁業執照地址/外國人工作地址 (郵遞區號)	縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 市 市區 街
基本資料(自然人)	姓名 身分證字號
公 司 基 本 資 料 (法人)	公司名稱 營利事業統一編號 公司負責人 身分證字號
總噸數 / 養殖面積	<input type="checkbox"/> 有勞保證號之箱網養殖雇主勞保證號為 <input type="checkbox"/> 箱網養殖雇主無勞保證號者切結確屬依法無須設立投保單位
船員 / 投保或聘僱人數	人
審查費收據(免附, 填表說明注意事項二)	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)
本國船員人數 人(填表說明注意事項八)	
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十二) 第 號	
接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項十三)	
簽署日(填表說明注意事項十四) 年 月 日	
外國人姓名	英文 每月經常性薪資為 元或年總薪資為 元 (填表說明注意事項九) 國籍 護照號碼(填表說明注意事項十五) 居留證號
行動電話(國內聘僱必填, 填表說明注意事項十一)	電子郵件 (填表說明注意事項十一) <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無
性別 <input type="checkbox"/> 男 (M) <input type="checkbox"/> 女 (F) <input type="checkbox"/> 其他 (O)	出生日期(西元) 年 月 日
以下外國中階技術人力資格文件請依實際情況勾選檢附：(填表說明注意事項六)	
<input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。	
<input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)	
<input type="checkbox"/> 符合專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件資格之證明文件。(薪資符合本部公告之一定數額以上者, 得免除專業證照、訓練課程或實作認定等技術條件)。	
求才證明書編號(填表說明注意事項三)	
<input type="checkbox"/> 負責人身分證影本。	
<input type="checkbox"/> 漁業人與船員無聘僱關係須檢附切結書(切結事項)	
<input type="checkbox"/> 漁業公司(法人)須檢附聘僱辦法證明書, 序號： (填表說明注意事項四)	
<input type="checkbox"/> 箱網養殖須檢附聘僱辦法證明書, 序號： (填表說明注意事項四)	
<input type="checkbox"/> 箱網養殖：檢附主管機關或目的事業主管機關核發或核定之箱網養殖漁業區劃漁業權執照或專用漁業權入漁證明	
<input type="checkbox"/> 箱網養殖：本國箱網養殖勞工名冊正本(箱網養殖漁業類雇主符合勞工保險條例規定無須設立勞工保險投保單位者, 需經地方漁業主管機關驗章)	
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄( <input type="checkbox"/> 漁業執照地址 <input type="checkbox"/> 私立就業服務機構地址 <input type="checkbox"/> 農糧業自然人業者戶籍地址或法人業者登記地址： )，(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。	
雇主名稱： (單位圖記) 負責人： (簽章)	
市內電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)	
行動電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)	
電子郵件： <input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無	
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！	
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：	

以下虛線範圍為受理機關收文專用區)

收文章：	收文號：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33 00002660 110/06/11  
003110 1A6 297174

劃撥收據號碼(8碼)      繳費日期  
003110  
郵局局號

填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2) 臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角○-5103097，經辦局章

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：○-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

- 三、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043
- 四、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法第44條第1項第5款證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫 123456789
- 五、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號
- 六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
- 七、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加申請人或蓋公司及負責人印章。
- 八、請依所屬出海本國船員人數確實填寫。另依農業部規定，漁船本國船員人數至少應有1人；又倘本國船員有異動，請確實依農業部規定辦理本國船員異動登記，以正確核算名額。
- 九、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。總薪資依行政院主計總處定義，指本月內實際支付月底在職受僱員工之薪資，包含經常性薪資、加班費及其他非經常性薪資。
- 十、期滿轉換聘僱許可期間自原聘僱許可期間屆滿之翌日起核發接續聘僱許可，許可期間為3年。
- 十一、外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

**切結事項：**

雇主與出海本國船員無聘僱關係切結如下：

本漁業人(漁船名稱：_____號)與所屬本國船員係採合夥分紅制，故無法檢附工作地直轄市、縣(市)政府開具雇主無違反相關勞工行政法令規定證明書。特此切結所填寫資料屬實，如有虛偽，願負法律上之一切責任。		
立切結書人：	(單位圖記) 漁業人姓名：	(簽章)
地址：		
中華民國      年      月      日		

- 十二、原雇主聘僱或接續聘僱許可文號：範例勞○○○字第 1100641633 號，填寫為第 1100641633 號。
- 十三、接續聘僱期滿轉換通報證明書序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789。
- 十四、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。
- 十五、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

## 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

工作類別： <input type="checkbox"/> 9M 中階技術工作之機構看護工作 <input type="checkbox"/> 養護機構【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 護理之家(含醫院附設之慢性病床)【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構【依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類】		申請項目：接續聘僱許可 <input type="checkbox"/> 62 至公立就業服務機構接續 <input type="checkbox"/> 63 三方合意 <input type="checkbox"/> 63 雙方合意				
雇主名稱		營利事業統一編號				
機構登記證地址 (外國人工作地址)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街				
請 詳 閱 背 面 填 表 說 明	機構負責人(自然人)基本資料(填表說明注意事項二)		負責人姓名		身分證字號	
	法人基本資料(填表說明注意事項三)		負責人姓名		身分證字號	
	法人登記地址		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街			
	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)				
依法登記之許可床數(依目的事業主管機關核發證明文件填列) _____ 床						
本國看護工人數 _____ 人		護理人員人數(醫院免填) _____ 人		第三類外國人有效招募及聘僱人數 _____ 人		
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項五)						
受委託經營管理之效期		起始日		迄至日		
		年 月 日		年 月 日		
勞保證號		求才證明書編號 (填表說明注意事項八)		聘僱辦法證明書序號 (填表說明注意事項九)		
原雇主名稱		原雇主統一編號				
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十)				第 _____ 號		
接續日期		年 月 日				
接續聘僱外國人名冊						
外國人姓名		國籍	護照號碼 (填表說明注意事項十一)		接續聘僱通報證明書序號 (填表說明注意事項十二)	
行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項十三)		電子郵件 (填表說明注意事項十三)		<input type="checkbox"/> 有: <input type="checkbox"/> 無		
性別	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)	出生日期(西元)	年 月 日		居留證號	
每月經常性薪資為 _____ 元 (填表說明注意事項十四)						
廢止招募許可、聘僱許可函或不予許可函文號(除三方合意外均必填,填表說明注意事項十)				第 _____ 號		

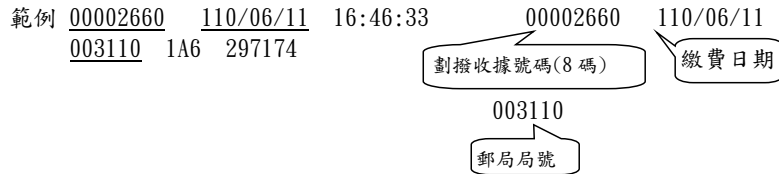
<p>請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五)：</p> <p><input type="checkbox"/> 統一編號編配通知書影本及機構登記證影本及負責人身分證影本</p> <p><input type="checkbox"/> 團體立案證書影本(人民團體須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 法人登記證書影本(法人機構須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 受委託經營管理契約影本(受政府機關委託經營管理者須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 目的事業主管機關核發之床數證明文件影本。</p> <p><input type="checkbox"/> 本國看護工名冊正本。(除醫院外均須經目的事業主管機關驗章)</p> <p><input type="checkbox"/> 護理人員名冊正本。(須經目的事業主管機關驗章，醫院無須檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 醫院：照顧服務員訓練結業證明書、照顧服務員職類技術士證、有效之長照服務人員證明或高中(職)以上學校照顧、護理等相關科、系、組、所、學位學程畢業證書影本(以醫院申請者須檢附)。</p> <p><input type="checkbox"/> 雙方或三方合意接續聘僱證明書正本(經公立就服機構接續者免附)。</p>	
<p>中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十五)：</p> <p><input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。</p> <p><input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)</p>	
<p>繼續教育課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件 (薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除繼續教育課程及國(閩南)語文能力認定資格)</p> <p><input type="checkbox"/> 外國人於申請前1年接受繼續教育訓練累計時數達20小時或20點以上之證明文件;或外國人畢業於長照相關科系或完成經中央主管機關公告之照顧服務員修業課程之副學士學位以上證明;或取得照顧服務員技術士證明。</p> <p><input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上，或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上，且取得證明。</p> <p><input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理，或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上，並取得證明者。</p> <p><input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作满3年以上，經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)</p>	
<p>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</p> <p><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</p> <p>文件回復方式：<input type="checkbox"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄</p> <p>通訊地址：_____</p> <p>(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。</p> <p>雇主名稱：_____ (單位圖記)負責人：_____ (簽章)</p> <p>市內電話：_____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)</p> <p>行動電話：_____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)</p> <p>電子郵件：<input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！</p> <p>※雇主或私立就業服務機構以無營運事實或場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。</p>	
<p>受委任私立就業服務機構名稱：_____ (單位圖記)</p> <p>許可證字號：_____ 負責人：_____ (簽章)</p> <p>專業人員：_____ (簽名) 證號：_____ 聯絡電話：_____</p> <p>(以下虛線範圍為機關收文專用區)</p>	
<p>收文章：</p>	<p>收文號：</p>



**填表說明注意事項：**

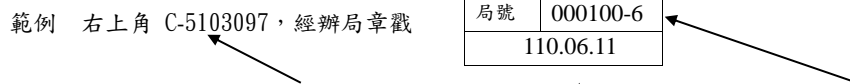
- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、機構負責人基本資料(自然人)：指由個人申請設立之機構。
- 三、法人基本資料：指由法人申請設立之機構，負責人需填列法人登記證書所列代表法人之董事。
- 四、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1)電腦收據(各郵局開具之白色收據)：



填寫 繳費日期：110年6月11日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：



填寫 交易序號(9碼)：C-5103097，繳費日期：110年6月11日，郵局局號：000100

**五、可申請人數試算表：**

養護機構	床位数 ÷ 3 = (A)	試算可申請上限人數C: (A、B取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	(本國看護工人數 + 護理人員人數) × 25% = (B)	( ) - ( + ) =
醫院	床位数 ÷ 5 = (A)	試算可申請上限人數C: (A、B取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	本國看護工人數 × 25% (B)	( ) - ( + ) =
護理之家、長期照顧服務機構	床位数 ÷ 5 = (D)	試算可申請上限人數F: (D、E取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	(本國看護工人數 + 護理人員人數) × 25% = (E)	( ) - ( + ) =

六、養護機構以依法登記之許可業務規模床數每3床聘僱1人，護理之家、醫院、長期照顧服務機構以依法登記之床位数每5床聘僱1人，合計不得超過本國看護工及護理人員人數之25%。

七、「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前2年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可之外國人人數。

八、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043

九、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫為 123456789

十、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。

十一、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

十二、當地主管機關核發雇主接續聘僱外國人通報證明書(簡稱接續聘僱通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

十三、外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

十四、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。

十五、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十六、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。

## 雇 主 聘 僱 外 國 人 申 請 書

請詳閱背面填表說明

工作類別： <input type="checkbox"/> 9M 中階技術工作之機構看護工作 <input type="checkbox"/> 養護機構【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 護理之家(含醫院附設之慢性病床)【 <input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 法人】 <input type="checkbox"/> 長期照顧服務機構【依長期照顧服務法設立之機構住宿式服務類】		申請項目：接續聘僱許可 63 期滿轉換	
雇主名稱		營利事業統一編號	
機構登記證地址 (外國人工作地址)		□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街	
機構負責人(自然人)基本資料(填表說明注意事項二)		負責人姓名 身分證字號	
法人基本資料(填表說明注意事項三)		負責人姓名 身分證字號	
法人登記地址		□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 弄 號 樓 (郵遞區號) 市 市區 街	
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)	
依法登記之許可床數(依目的事業主管機關核發證明文件填列)		_____ 床	
本國看護工人數 _____ 人		護理人員人數(醫院免填) _____ 人 第三類外國人有效招募及聘僱人數 _____ 人	
申請前請先試算是否有可申請人數。(填表說明注意事項五)			
受委託經營管理之效期		起始日 迄至日 年 月 日 年 月 日	
勞保證號		求才證明書編號(填表說明注意事項八) 聘僱辦法證明書序號(填表說明注意事項九)	
原雇主名稱		原雇主統一編號	
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號(填表說明注意事項十)			
簽署日(填表說明注意事項十一)		年 月 日	
接續聘僱外國人名冊			
外國人姓名		護照號碼(填表說明注意事項十二) 接續聘僱期滿轉換通報證明書序號(填表說明注意事項十三)	
國籍			
行動電話(國內聘僱必填,填表說明注意事項十四)		電子郵件(填表說明注意事項十四)	
		<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無	
性別 <input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F) <input type="checkbox"/> 其他(O)		出生日期(西元) 年 月 日 居留證號	
每月經常性薪資為 _____ 元 (填表說明注意事項十五)			
請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十六)：			
<input type="checkbox"/> 統一編號編配通知書影本及機構登記證影本及負責人身分證影本 <input type="checkbox"/> 團體立案證書影本(人民團體須檢附) <input type="checkbox"/> 法人登記證書影本(法人機構須檢附) <input type="checkbox"/> 受委託經營管理契約影本(受政府機關委託經營管理者須檢附) <input type="checkbox"/> 目的事業主管機關核發之床數證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 本國看護工名冊正本。(除醫院外均須經目的事業主管機關驗章)			

<input type="checkbox"/> 護理人員名冊正本。(須經目的事業主管機關驗章，醫院無須檢附) <input type="checkbox"/> 醫院：照顧服務員訓練結業證明書、照顧服務員職類技術士證、有效之長照服務人員證明或高中(職)以上學校照顧、護理等相關科、系、組、所、學位學程畢業證書影本(以醫院申請者須檢附)。	
<b>中階技術人力資格及文件請依實際情況勾選檢附(填表說明注意事項十六)：</b> <input type="checkbox"/> 受聘僱外國人護照影本。 <input type="checkbox"/> 在我國大專校院畢業取得副學士以上學位之外國留學生、僑生或其他華裔學生之證明文件。(符合前開資格之僑外生者需檢附)	
<b>繼續教育課程及國(閩南)語文能力資格之證明文件</b> (薪資符合本部公告之一定數額以上者，得免除繼續教育課程及國(閩南)語文能力認定資格)	
<input type="checkbox"/> 外國人於申請前1年接受繼續教育訓練累計時數達20小時或20點以上之證明文件；或外國人畢業於長照相關科系或完成經中央主管機關公告之照顧服務員修業課程之副學士學位以上證明；或取得照顧服務員技術士證明。	<input type="checkbox"/> 通過教育部國語文能力測驗口語或聽力能力「基礎級」以上，或閩南語語言能力認證(口語以及聽力部分)「基礎級」以上，且取得證明。 <input type="checkbox"/> 參加直轄市或縣(市)政府委託辦理，或教育部核准得自境外招收外國人來臺研習華語之教育機構所辦理華語文能力訓練達36小時以上，並取得證明者。 <input type="checkbox"/> 雇主聘僱同一外國人從事機構看護工作或家庭看護工作滿3年以上，經雇主自評外國人口語表達能力符合中央主管機關公告資格者。 (以上請擇一勾選)
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"/> 親自取件 或 <input type="checkbox"/> 郵寄 通訊地址：_____	
(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。 雇主名稱：_____ (單位圖記)負責人：_____ (簽章) 市內電話：_____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 行動電話：_____ (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊) 電子郵件： <input type="checkbox"/> 有：_____ <input type="checkbox"/> 無	
※以上3項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！ ※雇主或私立就業服務機構以無營運事實廠場或不實申報勞工參加勞工保險等方式申請聘僱移工，經查獲後，除不予核發及廢止雇主許可，並予管制雇主後續申請案件2年、私立就業服務機構1年以下停業處分外，雇主或私立就業服務機構並處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰；並移送相關權責單位依法續處。	
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：
------	------

**填表說明注意事項：**

- 一、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
- 二、機構負責人基本資料(自然人)：指由個人申請設立之機構。
- 三、法人基本資料：指由法人申請設立之機構，負責人需填列法人登記證書所列代表法人之董事。
- 四、審查費(300元)收據：分為電腦收據(白色)及臨櫃繳款收據(黃色)2種，填寫如下：

(1) 電腦收據(各郵局開具之白色收據)：

範例 00002660 110/06/11 16:46:33  
003110 1A6 297174

00002660 110/06/11  
劃撥收據號碼(8碼) 繳費日期

003110  
郵局局號

填寫 繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：003110，劃撥收據號碼(8碼)：00002660

(2)臨櫃繳款收據(郵局派本機關駐點開具之黃色收據)：

範例 右上角 C-5103097，經辦局章戳

局號	000100-6
110.06.11	

填寫 交易序號(9碼)：C-5103097，繳費日期：110 年 6 月 11 日，郵局局號：000100

五、可申請人數試算表：

養護機構	床位數 ÷ 3 = (A)	試算可申請上限人數C:(A、B 取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	(本國看護工人數+護理人員人數)x25%=(B)	( ) - ( + ) =
醫院	床位數 ÷ 5 = (A)	試算可申請上限人數C:(A、B 取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	本國看護工人數 x25% (B)	( ) - ( + ) =
護理之家、長期照顧服務機構	床位數 ÷ 5 = (D)	試算可申請上限人數F:(D、E 取小值) - (第三類外國人有效招募及聘僱人數 + 廢止招募及聘僱許可人數) (填表說明注意事項六)
	(本國看護工人數+護理人員人數)x25%=(E)	( ) - ( + ) =

六、養護機構以依法登記之許可業務規模床數每3床聘僱1人，護理之家、醫院、長期照顧服務機構以依法登記之床位數每5床聘僱1人，合計不得超過本國看護工及護理人員人數之25%。

七、「廢止招募及聘僱許可人數」係指申請日前2年內，因可歸責雇主之原因，經廢止許可之外國人人數。

八、求才證明書編號：範例 編號：A320702010120043 填寫為 A320702010120043。

九、外國人工作地直轄市、縣(市)政府開具之雇主聘僱外國人許可及管理辦法證明書(簡稱聘僱辦法證明書)序號：範例 右上角 123456789 填寫為 123456789

十、許可函文號：範例 勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 第 1100641633 號。

十一、簽署日為雇主接續聘僱期滿轉換外國人者，與外國人簽署雙方合意接續聘僱證明文件之日期。

十二、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。

十三、當地主管機關核發雇主接續聘僱期滿轉換外國人通報證明書(簡稱接續聘僱期滿轉換通報證明書)序號：範例 右上角 00000123456789 填寫 00000123456789

十四、外國人行動電話必填，且不得與雇主或私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或私立就業服務機構電子郵件相同。

十五、經常性薪資依行政院主計總處定義，指每月給付受僱員工之工作報酬，包括本薪與按月給付之固定津貼及獎金；如房租津貼、交通費、膳食費、水電費、按月發放之工作(生產、績效、業績)獎金及全勤獎金等；若以實物方式給付者，應按實價折值計入；以上均不扣除應付所得稅、保險費及工會會費。

十六、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。

十七、期滿轉換聘僱許可期間自原聘僱許可期間屆滿之翌日起核發3年接續聘僱許可。

十八、申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。



<p>外國人轉換理由 เหตุผลที่ต้องโอนย้าย แรงงานต่างชาติ</p>	<p>外國人轉換理由：(以下理由請依實際情況勾選及視情況檢附文件，填表說明注意事項四) เหตุผลที่โอนย้ายแรงงานต่างชาติ： โปรดทำเครื่องหมายต่อไปนี้ตามความเป็นจริงและแนบเอกสารตามที่เห็นสมควร (ข้อควรทราบในการกรอกเอกสาร 4)</p> <p>1. 被看護者 ผู้ถูกดูแล</p> <p>□ a. 死亡(須檢附證明文件，死亡日期____年__月__日) มรณะ(ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ เสียชีวิตวันที่__เดือน__ปี____) □ b. 移民(須檢附相關證明文件) ย้ายถิ่นฐาน (ให้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบ)</p> <p>2. 原雇主 นายจ้างเดิม</p> <p>□ a. 死亡(須檢附證明文件，死亡日期____年__月__日) มรณะ(ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ เสียชีวิตวันที่__เดือน__ปี____) □ b. 移民(須檢附相關證明文件) ย้ายถิ่นฐาน (ให้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบ)</p> <p>3. 船舶被扣押、沉沒或修繕而無法繼續作業(須檢附證明文件)。 เรือถูกยึดหรือซ่อมแซม และไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ (ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ)</p> <p>4. 雇主關廠、歇業或不依勞動契約給付工作報酬終止勞動契約者(須檢附證明文件)。 นายจ้างปิดโรงงาน ยกเลิกกิจการ หรือไม่จ่ายค่าตอบแทนในการทำงานตามสัญญาจ้าง และยุติสัญญาจ้าง (ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ)</p> <p>5. 其他不可歸責於受聘僱外國人之事由者(須檢附證明文件) สาเหตุอื่นที่ไม่สามารถปิดหน้าทีว่าเป็นความผิดของแรงงานต่างชาติ (ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ)</p> <p>6. 家庭外籍看護工經雇主同意轉換雇主或工作。(勾選第 6 項外國人轉換理由，雇主可依 就業服務法第 58 條第 2 項第 3 款規定向本部申請遞補招募許可。) ผู้อนุญาตต่างชาติที่ได้รับการยินยอมจากนายจ้างให้โอนย้ายนายจ้างหรือเปลี่ยนงาน (ให้เลือกทำเครื่องหมายเหตุผลในการโอนย้ายแรงงานต่างชาติดวรรคที่ 6 นายจ้างสามารถยื่นคำร้องขอใบอนุญาตจัดหางานทดแทนแรงงานกับสำนักงานแรงงานตามพระราชบัญญัติบริการจัดหางานมาตรา 58 วรรค 2 ข้อที่ 3 )</p> <p>7. 雇主與外國人協議期滿不續聘(轉出期限至原聘僱期限屆滿日前 14 日。勾選本項者，得免加蓋雇主公司及負責人印章，填表說明注意事項九) นายจ้างและแรงงานต่างชาติทำสัญญาตกลงหลังครบสัญญาจ้างแล้วและไม่ต่อสัญญาจ้างอีก (ระยะเวลาการโอนย้ายคือ 14 วันก่อนวันหมดอายุของระยะเวลาการจ้างงานตามใบอนุญาตการจ้างงาน ผู้ที่ตรวจสอบรายการนี้ไม่จำเป็นต้องประทับตรานายจ้าง บริษัท และผู้รับผิดชอบ ข้อควรทราบในการกรอกเอกสาร 9)</p>
<p>延長外國人轉換 雇主期限(填表 說明注意事項 三) ขยายระยะเวลาใน การโอนย้ายนายจ้าง ใหม่ (ข้อควรทราบใน การกรอกเอกสาร 3)</p>	<p>轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或 延長轉出函文號(填表說明注意事項二) ใบอนุญาตการโอนย้ายแรงงาน ใบเพิกถอนใบอนุญาตการจ้างงาน ใบไม่อนุมัติการจ้างงาน เพิกถอนใบอนุญาตการจ้างงานหรือขยายระยะเวลาในการโอนย้าย แรงงาน (ข้อควรทราบในการกรอกเอกสาร 2)</p> <p>延長外國人轉換雇主期限之特殊情形：กรณีเกิดเหตุการณ์กรณีพิเศษ อนุมัติการขยายเวลาในการโอนย้ายนายจ้าง： 1. <input type="checkbox"/> 依就業服務法第 72 條規定廢止招募許可及聘僱許可文號：第_____號； 第_____號 ตามพระราชบัญญัติการจ้างงานมาตรา 72 เพิกถอนใบอนุญาตจัดหางานและใบอนุญาตการจ้างงาน เอกสารเลขที่：_____；เอกสารเลขที่：_____</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 遭受雇主或其僱用員工、委託管理人、親屬人身侵害或主動檢舉雇主違反就業服務法 第 57 條第 3 款或第 4 款規定，並依第 73 條第 3 款規定之聘僱關係終止，廢止聘僱許 可文號： 第_____號 ถูกนายจ้างหรือลูกจ้างคนอื่นๆ ผู้รับมอบดูแล ญาติทำร้ายร่างกายหรือเป็นคนที่จ้างจะละเมิดพระราชบัญญัติการจ้างงานมาตรา 57 ข้อที่ 3 หรือข้อที่ 4 และเป็นเหตุทำให้สัญญาจ้างงานสิ้นสุดตามกฎหมายมาตราที่ 73 ข้อที่ 3 เพิกถอนใบอนุญาตการจ้างงาน เอกสารเลขที่：_____</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 外國人入國工作未滿 1 年 แรงงานต่างชาติ ทำงานในประเทศไทยยังไม่ครบ 1 ปี</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 雇主有關廠歇業或經地方主管機關認定業務緊縮之情事(須檢附證明文件) นายจ้างปิดกิจการหรือประสบภาวะวิกฤตทางธุรกิจที่ ได้รับการรับรองจากหน่วยงานที่มีอำนาจในพื้นที่ (ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 外國人屬刑事訴訟案件被害人(須檢附證明文件) แรงงานต่างชาติเป็นผู้ถูกทำร้ายในกระบวนการดำเนินคดีอาญา (ต้องแนบเอกสารรับรองมาด้วย)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 其他影響外國人權益重大，經查證屬實(須檢附證明文件) ผลกระทบอื่นๆ ที่มีผลต่อสิทธิของแรงงานต่างชาติ ตรวจสอบแล้วพบว่าเป็นความจริง (ให้แนบเอกสารรับรองประกอบ)</p> <p>7. <input type="checkbox"/> 其他 อื่นๆ：</p>

本申請案回復方式：親取 郵寄至外國人工作地址(請擇一勾選)  
 วิธีการตอบกลับเรื่องที่ยื่นร้อง：มารับเอง ส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ของแรงงานต่างชาติได้ให้ไว้ (โปรดเลือกข้อใดข้อหนึ่ง)  
 通訊地址(必填，限填中文)：\_\_\_\_\_

ที่อยู่สำหรับติดต่อ(ต้องกรอก จำกัดกรอกเป็นภาษาจีน)  
 本人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。  
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กรอกและเอกสารที่แนบมานี้เป็นจริงทุกประการ หากเป็นเท็จ  
 ยินดีรับผิดชอบตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ  
 外國人簽名：  
 แรงงานต่างชาติลงนาม：

同意外國人代雇主申請聘僱許可切結書 (僅辦理**期滿不續聘轉出**須檢附，填表說明注意事項九)  
 ยินยอมให้แรงงานต่างชาติทำหน้าที่ยื่นเรื่องขอใบอนุญาตการว่าจ้างงาน  
 (ให้บริการเฉพาะกรณี**ที่ครบสัญญาไม่ต่อสัญญาจ้างต้องการโอนย้ายเท่านั้น** จึงจำเป็นต้องแนบเอกสารประกอบ  
 ข้อควรทราบในการกรอกเอกสาร 9)

雇主 (營利事業統一編號或身分證字號： ) 同意由本案外國人  
 (護照號碼： ) 代為申請轉換雇主或工作，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。  
 นายจ้าง (เลขที่บัตรประชาชน： ) ยินยอมให้แรงงานต่างชาติ  
 (เลขที่หนังสือเดินทาง： ) ทำหน้าที่  
 ในการช่วยยื่นเรื่องใบอนุญาตการว่าจ้างงานแทนนายจ้าง ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกและเอกสารที่แนบมานี้เป็นจริงทุกประการ  
 หากเป็นเท็จ ยินดีรับผิดชอบตามที่กฎหมายกำหนดทุกประการ  
 雇主： (簽  
 章 ลงนามและประทับตรา)  
 นายจ้าง  
 負責人： (簽章 ลงนามและประทับตรา)  
 ผู้รับผิดชอบ  
 雇主市內電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資  
 訊)  
 เบอร์โทรบ้านของนายจ้าง (ห้ามกรอกข้อมูลติดต่อของสถาบันจัดหางานเอกชน)  
 雇主行動電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 เบอร์โทรศัพท์มือถือของนายจ้าง (ห้ามกรอกข้อมูลติดต่อของสถาบันจัดหางานเอกชน)  
 電子郵件 อีเมลของนายจ้าง：無 ไม่มี / 有 มี

※以上 3 項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至  
 雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明  
 申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權  
 益！

※ข้อมูลติดต่อ 3 รายการข้างต้น จะต้องกรอกตามความเป็นจริง  
 นายจ้างจะต้องตัดสินใจว่าจะเลือกให้เบอร์โทรติดต่อของตัวเองที่เป็นเบอร์โทรศัพท์ที่บ้านหรือโทรศัพท์มือถือของตัวเอง  
 หรือบุคคลที่เป็นญาติที่สามารถติดต่อกับนายจ้างได้ หากเบอร์โทรที่ให้ไม่สามารถติดต่อกับนายจ้างได้ จะไม่อนุมัติใบว่าจ้างงาน  
 ทั้งนี้ข้อมูลติดต่อที่ให้มานี้  
 ทางสำนักงานจะใช้ติดต่อเพื่ออธิบายแจ้งความสับสนเกี่ยวกับกรอกยื่นเรื่องว่าจ้างงานและใช้สำหรับการกำกับดูแลข้อควรรู้ที่  
 เกี่ยวกับการว่าจ้างงาน เพื่อลดระยะเวลาในการตรวจสอบข้อมูล  
 และการคุ้มครองดูแลสิทธิของแรงงานต่างชาติที่นายจ้างเป็นผู้ว่าจ้าง

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 สาธารณรัฐจีน (ไต้หวัน)ปี \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

(以下虛線範圍為機關收文專用區)  
 (ขอบเขตเส้นประด้านล่างนี้ ใช้สำหรับหน่วยงานที่รับสาร)

收文章： ตราประทับการรับสาร:	收文號： เลขที่รับสาร:
-----------------------------	-----------------------

填表說明注意事項 ข้อควรทราบในการกรอกเอกสาร :

- 1、 外國人行動電話必填，且不得與雇主或委任私立就業服務機構電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主或委任私立就業服務機構電子郵件相同  
1.แรงงานต่างชาติที่เพิ่งเข้ามาทำงานใหม่จะต้องกรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือให้ชัดเจน และห้ามกรอกเบอร์เดียวกับนายจ้างหรือหน่วยงานเอกชนที่ให้อำนาจดำเนินการ ผู้ที่ไม่ได้กรอกให้เรียบร้อย จะตีเอกสารคำร้องกลับเพื่อให้นำกลับไปกรอกใหม่ อีเมลจะต้องเลือกว่า "มี" หรือ "ไม่มี" สำหรับผู้ที่ไม่ได้เลือกตอบให้เรียบร้อย จะตีเอกสารคำร้องกลับเพื่อให้นำไปแก้ไขใหม่ หากเลือกว่า "มี" ให้กรอกตามความเป็นจริงและห้ามเหมือนของนายจ้างหรือหน่วยงานเอกชนที่ให้อำนาจดำเนินการ
- 二、轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號：範例勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 1100641633，家庭類被看護者死亡勾稽廢止聘僱許可函文號勞○○○字第 1100641633-0001 號，填寫為 1100641633-0001，或勞○○○字第 1100641633 號，填寫為 1100641633。申請第 2 次（含）以後延長轉出，須填寫前 1 次延長轉出函文號。  
2. เลขที่ใบอนุญาตการโอนย้ายแรงงาน ใบเพิกถอนใบอนุญาตการจ้างงาน ใบไม่อนุมัติการจ้างงาน เพิกถอนใบอนุญาตการจ้างงานหรือขยายระยะเวลาในการ โอนย้ายแรงงาน ตัวอย่างเช่น เลขที่แรงงาน ๐๐๐ เลขที่เอกสาร 1100641633 ให้กรอกเป็น 1100641633 ผู้ถูกดูแลเสียชีวิตให้ยกเลิกการว่าจ้างแรงงานในตำแหน่งผู้อนุญาตในครัวเรือน โดยการเพิกถอนหนังสืออนุญาตการจ้างงาน เลขที่แรงงาน ๐๐๐ เลขที่เอกสาร 1100641633-0001 ให้กรอก เป็น 1100641633-0001 หรือเลขที่แรงงาน ๐๐๐ เลขที่เอกสาร 1100641633 ให้กรอกเป็น 1100641633 หากยื่นคำร้องเพื่อขอขยายเวลาการโอนย้ายแรงงานเป็นครั้งที่ 2 (รวม) จะต้องกรอกเลขที่ใบอนุญาตระยะเวลาการโอนออกครั้งแรกประกอบ
- 3、 得延長轉換雇主之期限：  
應於原轉換作業期限屆滿日前 14 日內，申請延長轉換，且申請以 1 次為限。但外國人屬刑事訴訟案件被害人者，得不受申請次數限制，惟申請延長轉換作業期限不得逾檢察機關不起訴處分或法院一審判決之日止。  
3. เหตุผลในการขยายระยะเวลาโอนย้ายนายจ้าง:  
ก่อนที่ระยะเวลาในการโอนย้ายที่ยื่นไปจะครบกำหนดภายใน 14 วัน ต้องยื่นเรื่องขยายระยะเวลาการโอนย้าย และจำกัดยื่นได้เพียง 1 ครั้งเท่านั้น แต่เนื่องจาก แรงงานต่างชาติเป็นผู้ถูกทำร้ายในกระบวนการดำเนินคดีอาญา จึงไม่จำกัดจำนวนครั้งในยื่นคำร้อง แต่ข้อแม้คือระยะเวลาในการยื่นเรื่องขอขยายเวลาการโอนย้ายนายจ้างต้องไม่เกินจากวันที่หน่วยงานอัยการกำหนดไม่ฟ้องร้องหรือถอนศาลชั้นต้นพิพากษา  
4. 請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。  
4. ให้เลือกตอบตามสถานการณ์ที่เป็นอยู่ ณ ปัจจุบัน กรณีที่จำเป็นต้องแนบเอกสาร ให้แนบเอกสารให้เรียบร้อย
- 5、 雇主與外國人協議期滿不續聘轉出經本部許可者，本部將協助以外國人希望工作區域刊登「外國人轉換雇主網路作業系統」轉出資訊。  
5. หากนายจ้างและแรงงานต่างชาติตกลงหลังครบสัญญาแล้ว ไม่ต่อสัญญาจ้าง การยื่นขอโอนย้ายต้องได้รับการอนุญาตจากสำนักงานแรงงาน ทางสำนักงาน แรงงานจะให้ความช่วยเหลือแก่แรงงานต่างชาติที่ต้องการโอนย้ายนายจ้างโดยการลงข้อมูลการโอนย้ายผ่าน “ระบบการดำเนินการแรงงานต่างชาติโอนย้ายนายจ้าง”
- 6、 依雇主申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。  
6. ตามกรณีที่นายจ้างต้องการยื่นคำร้องเพื่อว่าจ้าง แรงงานต่างชาติประเภทที่ 2 ตามกฎระเบียบว่าด้วยอายุความในการยื่นคำร้อง ขั้นตอนการยื่นคำร้องและกฎ ข้อบังคับอื่นๆ ที่ทางหน่วยงานกลางกำหนด นอกจากเอกสารคำร้องที่ออกให้โดยหน่วยงานรัฐ สถาบันการแพทย์ โรงเรียนหรือบริษัทการบินแล้ว ควรจะประทับ ตราของผู้นายจ้างหรือประทับตราของบริษัทและผู้รับผิดชอบ
- 7、 相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。  
7. เกี่ยวกับกฎระเบียบและขั้นตอนการยื่นคำร้อง ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบล่าสุดที่กำหนดไว้บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
- 8、 海洋漁撈工作者，請填漁業執照統一編號。農林牧養殖魚業工作者，如為自然人請填身分證字號，如為法人請填營利事業統一編號。  
8. แรงงานประมงในทะเล ให้กรอกเลขที่ใบอนุญาตการทำประมง สำหรับผู้ประกอบการเกษตรกรรม ป่าไม้ ปศุสัตว์ และการเพาะเลี้ยงฟาร์มปลา กรณีที่เป็น บุคคลธรรมดาให้กรอกเลขที่บัตรประชาชน หากเป็นนิติบุคคลให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
- 9、 外國人代雇主申請時，轉換理由勾選 7. 「雇主與外國人協議期滿不續聘」者，需填具代雇主申請切結書。  
9. กรณีที่แรงงานต่างชาติทำหน้าที่ยื่นเรื่องแทนนายจ้าง สำหรับสาเหตุการโอนย้ายนายจ้างให้เลือก 7 “นายจ้างและแรงงานต่างชาติตกลงไม่ต่อสัญญาจ้าง” ให้ลงนามคำร้องแทนนายจ้าง
- 10、 外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情形，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。  
10. 外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情形，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。



10. แร้งงานต่างชาติกรอกหมายเลขหนังสือเดินทาง  
หากไม่ได้ทำงานในไต้หวันเป็นครั้งแรกและมีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขหนังสือเดินทาง ควรจะยื่นเรื่อง  
ขอทำการแก้ไขข้อมูลกับสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองกระทรวงมหาดไทยไต้หวันโดยด่วน

# 僱主聘僱外國人申請書 (外國人自行申請, 中越文版)

## Đơn xin tuyển dụng lao động người nước ngoài (người nước ngoài thay mặt chủ sử dụng lao động nộp đơn, phiên bản Trung Việt)

<p>工作類別 Loại công việc :</p> <p><input type="checkbox"/> 10 製造工作 Công việc sản xuất</p> <p><input type="checkbox"/> 1A 屠宰工作 Giết mổ</p> <p><input type="checkbox"/> 20 營造工作 Xây dựng</p> <p><input type="checkbox"/> 30 家庭看護 Khán hộ công gia đình</p> <p><input type="checkbox"/> 40 家庭幫傭 Giúp việc gia đình</p> <p><input type="checkbox"/> 50 海洋漁撈 Đánh bắt cá trên biển</p> <p><input type="checkbox"/> 90 機構看護 Khán hộ công của tổ chức</p> <p><input type="checkbox"/> A1 外展農務工作 Công việc nông nghiệp tiếp cận cộng đồng</p> <p><input type="checkbox"/> A2 外展製造工作 Công việc sản xuất tiếp cận cộng đồng</p> <p><input type="checkbox"/> B0 農、林、牧、養殖漁業工作 Công việc nông, lâm, chăn nuôi, trại nuôi cá</p> <p><input type="checkbox"/> 61 雙語翻譯工作、廚師及其相關工作 Công việc phiên dịch hai ngôn ngữ, đầu bếp và công việc liên quan</p>	<p>申請項目 Hàng mục xin :</p> <p>61 <input type="checkbox"/> 外國人轉出 Người nước ngoài chuyển chủ <input type="checkbox"/> 僱主與外國人協議期滿不續聘轉出 Chủ sử dụng lao động và người nước ngoài thỏa thuận đổi chủ do không tiếp nhận tuyển dụng sau khi hết hợp đồng.</p> <p>66 <input type="checkbox"/> 延長外國人轉換期限(不續聘轉出依法不得申請延長轉換期限) Kéo dài thời hạn chuyển chủ của người nước ngoài (chuyển chủ vì không tiếp nhận tuyển dụng thì theo luật không được xin kéo dài thời hạn chuyển chủ).</p>
---	--

請詳閱背面填表說明 Xin hãy đọc kỹ hướng dẫn điền đơn phía sau	雇主營利事業統一編號、身分證字號、護照號碼(填表說明注意事項八) Mã số doanh nghiệp, số chứng minh thư, số hộ chiếu chủ tuyển dụng lao động (xem tại mục chú ý 8)															
	國籍 Quốc tịch	護照號碼 Số hộ chiếu (填表說明注意事項十) (xem tại mục chú ý 10)	行動電話 (必填, 填表說明注意事項一) Điện thoại di động (Bắt buộc, xem tại mục chú ý 1)	電子郵件 (填表說明注意事項一) Email (xem tại mục chú ý 1)	聘僱許可函文號 (申請外國人轉出時須填寫, 填表說明注意事項二) Mã số giấy phép tuyển dụng (cần điền khi xin người nước ngoài chuyển chủ, xem tại mục chú ý 2)	外國人同意轉換雇主或工作證明書正本 Bản chính người nước ngoài đồng ý chuyển chủ hoặc bản chính giấy chứng nhận làm việc (雙語版, 申請外國人轉出須檢附 Song ngữ, cần phải đính kèm khi xin chuyển chủ cho người nước ngoài)	廢止聘僱許可申請 Xin hủy bỏ giấy phép tuyển dụng lao động  (申請項目勾選 61 外國人轉出者, 須擇一勾選) (trường hợp xin người nước ngoài chuyển chủ ở mục 61, phải chọn điền 1 ô)									
越南 Người Việt Nam				<input type="checkbox"/> 無 Không <input type="checkbox"/> 有 Có:	<input type="checkbox"/> 檢附 Định kèm	1. <input type="checkbox"/> 聘僱關係自 ____ 年 ____ 月 ____ 日起終止 Quan hệ tuyển dụng kết thúc từ ngày tháng năm 2. <input type="checkbox"/> 依規定無法出席協調會、無法轉換雇主或工作之翌日起終止聘僱關係 Theo quy định không thể tham gia cuộc họp thảo luận, sẽ chấm dứt quan hệ tuyển dụng kể từ ngày hôm sau ngày không thể chuyển chủ hoặc làm việc.										
外國人轉換理由 Lý do	外國人轉換理由: (以下理由請依實際情況勾選及視情況檢附文件, 填表說明注意事項四) Lý do người nước ngoài chuyển chủ: (lý do dưới đây đánh dấu chọn theo tình hình thực tế và tùy theo trường hợp đề nộp kèm giấy tờ, xem tại mục chú ý 4)															



本申請案文件回復方式(請擇一勾選)：親取 郵寄外國人工作地址 郵寄通訊地址  
 Cách thức nhận kết quả hồ sơ:  Đền lấy trực tiếp  gửi bưu điện đến địa chỉ làm việc của người nước ngoài  Gửi bưu điện đến địa chỉ liên hệ  
 通訊地址(必填，限填中文)：\_\_\_\_\_

Địa chỉ liên hệ (bắt buộc, chỉ ghi tiếng Trung)

本人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。  
 Tôi xin cam đoan tất cả thông tin đã điền trên tờ đơn này và giấy tờ kèm theo đơn đều đúng sự thật, nếu sai, tôi sẵn sàng chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật

外國人簽名：  
 Chữ ký người nước ngoài：

同意外國人代雇主申請切結書(僅辦理期滿不續聘轉出須檢附，填表說明注意事項九)  
 Bản cam kết đồng ý người nước ngoài thay mặt chủ sử dụng lao động xin (chỉ trường hợp chuyển chủ mới do chủ cũ không tiếp nhận tuyển dụng sau khi hết hạn hợp đồng lao động mới cần đính kèm, xem tại mục chú ý 9)

雇主 (營利事業統一編號或身分證字號： ) 同意由本案外國人 (護照號碼： ) 代為申請轉換雇主或工作，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。

Chủ sử dụng lao động (Mã số doanh nghiệp hoặc số chứng minh thư: ) đồng ý cho phép người nước ngoài trong hồ sơ này (số hộ chiếu: ) thay mặt xin chuyển chủ hoặc công việc và xin cam đoan tất cả thông tin đã điền trên tờ đơn này và giấy tờ kèm theo đơn đều đúng sự thật, nếu sai, sẵn sàng chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật.

雇主： (簽章 ký tên đóng dấu)  
 Chủ sử dụng lao động  
 負責人： (簽章 ký tên đóng dấu)  
 Người phụ trách  
 雇主市內電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 Số điện thoại bàn của chủ sử dụng lao động  
 (không được điền thông tin liên hệ của tổ chức dịch vụ việc làm tư nhân)  
 雇主行動電話： (不得填列私立就業服務機構之聯絡資訊)  
 Điện thoại di động của chủ sử dụng lao động:  
 (không được điền thông tin liên hệ của tổ chức dịch vụ việc làm tư nhân)  
 電子郵件 Email：無 Không/有 Có：

※以上 3 項聯絡資訊，請確實填寫，雇主應依規定就市內電話或行動電話擇一填寫提供雇主本人或可聯繫至雇主之親友電話，如未確實填寫雇主聯絡電話，將不予核發許可。另聯絡資訊將作為本機關即時聯繫說明申請案件審查情形及後續聘僱管理注意事項之用，以利縮短案件審查時間，與保障雇主聘僱外國人之權益！

Xin hãy điền chính xác 3 thông tin liên hệ nói trên, chủ sử dụng lao động cần điền số điện thoại bàn hoặc số điện thoại di động theo quy định để cung cấp số điện thoại của bạn thân hoặc của bạn bè người thân nhưng có thể liên hệ được với chủ sử dụng lao động, nếu không điền chính xác số điện thoại liên hệ của chủ sử dụng lao động thì sẽ không duyệt cấp giấy phép. Ngoài ra, thông tin liên hệ sẽ dùng để cơ quan kịp thời liên hệ giải thích tình hình thẩm tra hồ sơ và nội dung chú ý về quản lý tuyển dụng sau này, nhằm rút ngắn thời gian thẩm tra hồ sơ và bảo đảm quyền lợi cho chủ sử dụng lao động tuyển dụng người nước ngoài.

中 華 民 國 年 月 日  
 Trung Hoa Dân Quốc Ngày tháng năm

(以下虛線範圍為機關收文專用區)  
 (Phạm vi đường kẻ đứt đoạn là mục dành riêng cho cơ quan nhận hồ sơ)

收文章 Dấu nhận hồ sơ：	收文號 Mã nhận hồ sơ：
---------------------------	--------------------

**填表說明注意事項：**

**Nội dung chú ý khi điền đơn**

- 一、外國人行動電話必填，且不得與雇主電話相同，未填寫者，將退請補正確認；電子郵件須勾選「有」或「無」，未勾選者，將退請補正確認，若勾選「有」，請確實填寫且不得與雇主電子郵件相同。
  1. Bắt buộc phải điền số điện thoại di động của người nước ngoài, và không được giống với số điện thoại của cơ sở dịch vụ việc làm tư nhân đã ủy thác, trường hợp không điền, sẽ bị trả lại để bổ sung xác nhận; Hòm thư email cần chọn “có” hoặc “không”, trường hợp chưa chọn sẽ trả lại để bổ sung xác nhận; nếu chọn “có” hãy điền đúng và không được giống với email của chủ sử dụng lao động hoặc email của cơ sở dịch vụ việc làm tư nhân đã ủy thác.
- 二、轉出函、廢止聘僱許可函、不予許可函、撤銷聘僱許可函或延長轉出函文號：範例勞○○字第1100641633號，填寫為1100641633，家庭類被看護者死亡勾稽廢止聘僱許可函文號勞○○字第1100641633-0001號，填寫為1100641633-0001，或勞○○字第1100641633號，填寫為1100641633。申請第2次（含）以後延長轉出，須填寫前1次延長轉出函文號。
  2. Mã số công văn chuyên chủ, công văn chấm dứt giấy phép tuyển dụng lao động, công văn không cấp phép, công văn hủy giấy phép tuyển dụng hoặc công văn gia hạn thời gian chuyên chủ: ví dụ範例勞○○字第1100641633號, hãy điền 1100641633; trường hợp người được chăm sóc tại gia bị chết chọn mã số công văn chấm dứt giấy phép tuyển dụng 勞○○字第1100641633-0001號, hãy điền 1100641633-0001 hoặc 勞○○字第1100641633號, thì điền là 1100641633. Xin gia hạn thời hạn chuyên chủ (từ) 2 lần trở lên, cần điền mã số công văn xin gia hạn thời hạn chuyên chủ lần trước đó.
- 三、得延長轉換雇主之期限 Thời hạn được gia hạn đổi chủ：  
應於原轉換作業期限屆滿日前14日內，申請延長轉換，且申請以1次為限。但外國人屬刑事訴訟案件被害人者，得不受申請次數限制，惟申請延長轉換作業期限不得逾檢察機關不起訴處分或法院一審判決之日止。
  3. Cần trong vòng 14 ngày trước ngày hết hạn chuyển chủ, xin gia hạn chuyển chủ, và tối đa xin 1 lần. Những trường hợp người nước ngoài là nạn nhân của vụ án tố tụng hình sự, thì không bị sự hạn chế bởi số lần xin gia hạn, nhưng thời hạn xin gia hạn chuyển chủ không được vượt quá ngày cơ quan kiểm sát không truy tố hoặc ngày phán quyết sơ thẩm của tòa án.
- 四、請依實際情況勾選，如須檢附文件，務必檢附。
  4. Hãy tích chọn () theo tình hình thực tế, nếu cần phải đính kèm giấy tờ, thì bắt buộc phải đính kèm.
- 五、雇主與外國人協議期滿不續聘轉出經本部許可者，本部將協助以外國人希望工作區域刊登「外國人轉換雇主網路作業系統」轉出資訊。
  5. Trường hợp chủ sử dụng lao động và người nước ngoài thỏa thuận chuyển chủ vì không nhận tuyển dụng sau khi hết hạn hợp đồng cũ, Bộ sẽ hỗ trợ đăng thông tin chuyên chủ tại “Hệ điều hành mạng chuyên đổi chủ cho người lao động nước ngoài” ở khu vực mà người nước ngoài mong muốn làm việc.
- 六、依雇主申請招募第二類外國人文件效期、申請程序及其他經中央主管機關規定之文件規定，申請文件除政府機關、醫療機構、學校或航空公司核發或開具之證明文件外，應加蓋申請人或公司及負責人印章。
  6. Theo quy định thời gian hiệu lực của giấy tờ chủ sử dụng lao động xin tuyển dụng người nước ngoài loại 2, trình tự xin và giấy tờ khác được cơ quan chủ quản trung ương quy định. Những giấy tờ xin cần phải đóng dấu công ty và người phụ trách công ty ngoại trừ giấy tờ chứng nhận do cơ quan chủ quản phụ, cơ sở y tế, trường học hoặc công ty hàng không cấp hoặc phát hành.
- 七、相關法規及申請程序，請依照本機關網站所載最新規定辦理。
  7. Về những quy định pháp luật liên quan và trình tự xin, xin hãy thực hiện theo quy định mới nhất trên Website của cơ quan này.
- 八、海洋漁撈工作者，請填漁業執照統一編號。農林牧養殖魚業工作者，如為自然人請填身分證字號，如為法人請填營利事業統一編號。
  8. Trường hợp làm việc đánh bắt cá trên biển, hãy điền mã số ID chứng chỉ ngư nghiệp. Người làm công việc nông, lâm, chăn nuôi, trại nuôi cá nếu là thể nhân hãy điền số chứng minh thư, nếu là pháp nhân hãy điền mã số doanh nghiệp.
- 九、外國人代雇主申請時，轉換理由勾選7。「雇主與外國人協議期滿不續聘」者，需填具代雇主申請切結書。
  9. Khi người nước ngoài xin thay chủ sử dụng lao động, chọn lý do chuyển chủ là 7. (chủ sử dụng lao động và người nước ngoài thỏa thuận không tiếp nhận tuyển dụng sau khi hết hạn hợp đồng), cần điền giấy cam kết xin thay chủ sử dụng lao động.
- 十、外國人請填護照號碼，倘非首次來臺受聘且有護照號碼異動之情事，應立即向內政部移民署辦理居留資料異動事宜。
  10. Người nước ngoài hãy điền số hộ chiếu, nếu không phải lần đầu tiên sang Đài Loan làm việc và đã thay đổi số hộ chiếu, cần lập tức làm thủ tục thay đổi thông tin cư trú tại Sở Di Dân Bộ Nội Chính.