

附件二

加氫站營運人力成本補助請撥申請表

申請日期： 年 月 日

營業主體	名稱				公司印鑑		
	負責人			職稱			
	統一編號			電話			
	聯絡人	姓名		職稱			
		電話		傳真			
加氫站	站名			站長		負責人印鑑	
	地址						
月份		實際僱用人數 (人)		申請補助金額 (元)			
____年____月 (本季第一個月)							
____年____月 (本季第二個月)							
____年____月 (本季第三個月)						茲聲明本申請表及所附申請文件均據實填報且無偽造，若有不實造假情事，願負相關法律責任。	
總申請補助金額		新臺幣 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整					
應附申請文件		<input type="checkbox"/> 本季人力成本資料。 <input type="checkbox"/> 人事費印領清冊(須核章)。 <input type="checkbox"/> 勞保、勞退金及健保等投保相關佐證資料。 <input type="checkbox"/> 其他經執行單位指定之文件。					
注意事項		<p>一、依「加氫站燃料費及營運費補助作業要點」(以下簡稱作業要點)第7點規定，受補助者應於每季結束後2個月內檢具相關文件，送交執行單位，辦理當期補助款之請撥。</p> <p>二、依作業要點第9點規定，執行單位得派員實地抽查受補助者之營運設施、氫燃料數量、核銷單據、報表、帳冊及相關證明文件，受補助者不得妨礙、拒絕或規避。</p> <p>三、影本申請文件請加註與正本相符並蓋公司及負責人印鑑。</p>					