

雇 主 直 接 聘 僱 外 國 人 申 請 書

相關完整填表說明事項請至外國人勞動權益網及外國人申請案件網路線上申辦系統下載專區下載

工作類別： <input type="checkbox"/> 90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			
雇主單位名稱		單位統一編號							
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							
機構負責人(自然人) 基本資料		負責人姓名		身分證字號					
法人基本資料		負責人姓名		身分證字號					
審查費收據(免附)		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							
原雇主聘僱或接續聘僱許可函文號						第 號			
外國人向入出國管理機關申請居留						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
新聘外國人名冊共_____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	行動電話 (國內聘 僱必填)	電子郵件	入國引進許可或遞補招 募許可文號	雇主接續聘僱 期滿轉換通報 證明書序號	國籍	護照號碼		
			<input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 無						
雙方合意簽署日					年 月 日				
重新招募許可函/初次招募許可函文號					第_____號				
應檢附文件： 1. 負責人身分證影本及機構登記證影本。 2. 法人登記書影本(法人需檢附)。									
本申請案文件回復方式： <input type="checkbox"/> 親自取件或 <input type="checkbox"/> 郵寄(<input type="checkbox"/> 機構地址 <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，未變更者免填，如有變更，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：
------	------

