**輔導民間團體即時上工計畫民間團體工作機會申請表**

填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 提案單位 |  |
| 統一編號 |  |
| 負責人姓名及職稱 |  |
| 聯絡人姓名及職稱 |  |
| 電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 單位地址 |  |
| 執行期間 |  |
| 編號 | 用人單位 | 工作內容 | 人數 | 工作地點 | 工作時間 | 人員所需基本條件 | 督導管理人姓名及職稱 | 電話 | 工作內容評估具接觸風險，申請防疫津貼者V |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 請假規定 |  |
| 單位及負責人印章 |  |