

附件一、申請書

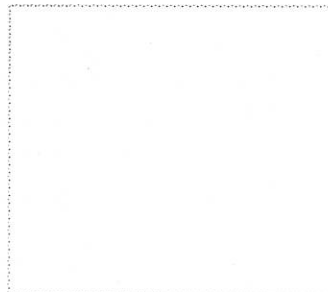
經濟部辦理商業服務業受嚴重特殊傳染性肺炎影響  
之艱困事業薪資及營運資金補貼  
申請書

申請編號：(專案辦公室填寫)

|      |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |    |
|------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 基本資料 | 事業名稱                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |    |
|      | 稅務行業標準分類<br>項目及代碼   | (以附表一之營業項目為限)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |    |
|      | 統一編號                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 稅籍編號 |    |
|      | 營業額減少達 50%<br>之情形說明 | 109 年_____月 (平均)營業額：_____元<br>比_____年_____月 (平均)營業額：_____元 減少達 50%<br>以下擇一勾選<br>於 109 年 1 月至 6 月期間營業人銷售額與稅額申報書(401、403)<br>任一期之合計營業額 (可免附統一發票清單)<br><input type="checkbox"/> 較 109 年任 1 期之合計營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年下半年任 1 期之合計營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年同期之合計營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 107 年同期之合計營業額減少達 50%。<br>於 109 年 1 月至 6 月期間核定書 (405) 任一期之合計營業額 (可<br>免附自結營收報表)<br><input type="checkbox"/> 較 109 年任 1 期之合計營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年下半年任 1 期之合計營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年同期之合計營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 107 年同期之合計營業額減少達 50%。<br>109 年 1 月至 6 月期間任 1 個月營業額<br><input type="checkbox"/> 較 109 年任 1 個月之營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年下半年之月平均營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年同期營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 107 年同期營業額減少達 50%。<br>109 年 1 月至 6 月期間任連續 2 個月之月平均營業額<br><input type="checkbox"/> 較 109 年任 1 個月之營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年下半年之月平均營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 108 年同期月平均營業額減少達 50%。<br><input type="checkbox"/> 較 107 年同期月平均營業額減少達 50%。 |      |    |
|      |                     | 營業額衰退證明<br>文件 (可複選)<br>(配合所勾選之衰退<br>情形提供即可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |    |
|      |                     | <input type="checkbox"/> 營業人銷售額與稅額申報書 (401、403)。<br><input type="checkbox"/> 各單月統一發票明細表 (附件二)。<br><input type="checkbox"/> 經國稅局核定之調降查定銷售額證明文件 (405)。<br><input type="checkbox"/> 各單月自結營收報表 (附件三)。<br><input type="checkbox"/> 其他證明文件。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |    |
| 負責人  |                     | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 職稱 |
| 聯絡人  | 姓名                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 職稱   |    |

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|
|                                                                                        | 連絡電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ( ) 分機 |                    |
|                                                                                        | 行動電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                    |
|                                                                                        | E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                    |
|                                                                                        | 文件送達地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                    |
| 已申請其他政府機關之薪資或營運資金補貼： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____（機關名稱） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                    |
| 一次性營運資金<br>補貼款                                                                         | 新臺幣 元<br>（專案辦公室填寫）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 薪資補貼款  | 新臺幣 元<br>（專案辦公室填寫） |
| 補貼款總計                                                                                  | 新臺幣 元<br>（專案辦公室填寫）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                    |
| 聲明事項                                                                                   | <p>一、本事業瞭解本須知內容，並願意受其拘束。</p> <p>二、本事業同意</p> <p>（一）補貼期間：</p> <p>1. 不可實施減班休息（無薪假）、裁員或對員工減薪等減損員工權益之行為。</p> <p>2. 不可有解散或歇業情事。</p> <p>（二）不可重複受領其他政府機關之薪資補貼或營運資金補貼。</p> <p>（三）不可有其他經濟部公告禁止之事項。</p> <p>三、本事業有下列各款情形之一者，經濟部得撤銷或廢止補貼，並追回已撥付之全部或一部款項：</p> <p>（一）申請文件之內容不實。</p> <p>（二）未配合主辦單位或執行單位之查核。</p> <p>（三）有重複受領其他政府機關之薪資補貼或營運資金補貼。</p> <p>（四）經經濟部認定有損及員工權益之情事。</p> <p>（五）違反相關法令規定且情節重大。</p> <p>（六）其他有不合申請須知規定之情事。</p> <p>四、本事業倘於 109 年 4 月至 6 月有員工離職之情事者，同意依本須知相關規定主動提交異動名冊，並知悉經濟部得依實際僱用狀況減少薪資補貼數額。</p> <p>五、本事業同意提出可佐證申請本須知補貼之相關數據資料予經濟部，並同意經濟部得於去識別化後引用相關數據資料進行分析及利用。</p> <p>六、本事業如有侵害第三人之合法權益時，應自行處理並承擔一切法律責任；如因此致經濟部涉訟或應對第三人負損害賠償責任，本事業應負責抗辯、支付損害賠償及律師服務等因訴訟衍生之一切費用。</p> <p>七、同意主辦單位依個人資料保護法及相關法令規定下，蒐集、處理、利用本事業提交申請資料之所載個人資料，以執行本須知規定之薪資或營運資金補貼。</p> <p>八、本申請書提交時，視為同意上述聲明。</p> |        |                    |

代表人：



（請蓋事業印章）（代表人簽名或蓋章）

中華民國 109 年 月 日

附件二、單月統一發票明細表

事業名稱：

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月

| 序號 | 發票號碼 | 銷售金額(元) | 稅額(元) | 發票總計金額(元) |
|----|------|---------|-------|-----------|
| 1  |      |         |       |           |
| 2  |      |         |       |           |
| 3  |      |         |       |           |
| 4  |      |         |       |           |
| 5  |      |         |       |           |
| 6  |      |         |       |           |
| 7  |      |         |       |           |
| 8  |      |         |       |           |
| 9  |      |         |       |           |
| 10 |      |         |       |           |
| 11 |      |         |       |           |
| 12 |      |         |       |           |
| 13 |      |         |       |           |
| 14 |      |         |       |           |
| 15 |      |         |       |           |
| 16 |      |         |       |           |
| 17 |      |         |       |           |
| 18 |      |         |       |           |
| 19 |      |         |       |           |
| 20 |      |         |       |           |
| 21 |      |         |       |           |
| 合計 |      |         |       |           |

註：表格得依實際情形自行擴充。

代表人：

(請蓋事業印章)(代表人簽名或蓋章)

中華民國 109 年      月      日

附件三、單月自結營收報表

\_\_\_\_\_ (事業名稱)

自結營收報表

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月份

單位：新臺幣元

| 項目名稱 | 金額 |
|------|----|
| 營業收入 |    |

代表人：

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(請蓋事業印章)(代表人簽名或蓋章)

中華民國 109 年      月      日

附件四、全職員工清冊

保險證號：

單位名稱：

中華民國 109 年 3 月份

| 序號 | 姓名 | 身分證字號 | 出生日期 | 投保薪資 | 最近異動別 | 最近異動日期 | 特殊身分分別 | 保費   |      |
|----|----|-------|------|------|-------|--------|--------|------|------|
|    |    |       |      |      |       |        |        | 個人負擔 | 單位負擔 |
| 1  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 2  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 3  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 4  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 5  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 6  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 7  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 8  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 9  |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 10 |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 11 |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 12 |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 13 |    |       |      |      |       |        |        |      |      |
| 14 |    |       |      |      |       |        |        |      |      |

註 1：表格得依實際情形自行擴充。

註 2：本清冊應僅表列**全職員工**。

註 3：特殊身分分別若為部分工時工作者，將不計入補貼金額之計算。

附件五、異動名冊(勞工保險退保申報表/勞工退休金停止提繳申報書)

保險證號：

單位名稱：

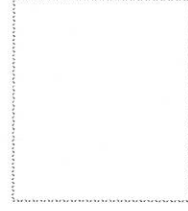
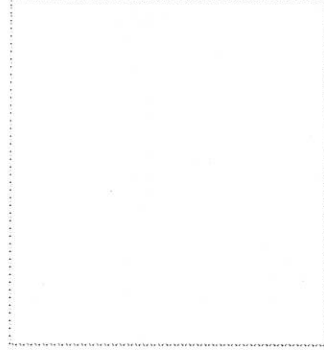
中華民國 109 年 月 份

| 序號 | 姓名 | 身分證字號/(外籍：居留證/<br>護照號碼) | 出生日期 | 申報時間/勞保退保日、勞退<br>停繳日 | 異動說明 |
|----|----|-------------------------|------|----------------------|------|
| 1  |    |                         |      |                      |      |
| 2  |    |                         |      |                      |      |
| 3  |    |                         |      |                      |      |
| 4  |    |                         |      |                      |      |
| 5  |    |                         |      |                      |      |
| 6  |    |                         |      |                      |      |
| 7  |    |                         |      |                      |      |
| 8  |    |                         |      |                      |      |
| 9  |    |                         |      |                      |      |
| 10 |    |                         |      |                      |      |
| 11 |    |                         |      |                      |      |

註 1：表格得依實際情形自行擴充。

註 2：員工如有離職者，請註明離職原因。

代表人：



(請蓋事業印章)(代表人簽名或蓋章)

中華民國 109 年 月 日

# 附件六、薪資清冊

中華民國 109 年 3 月份

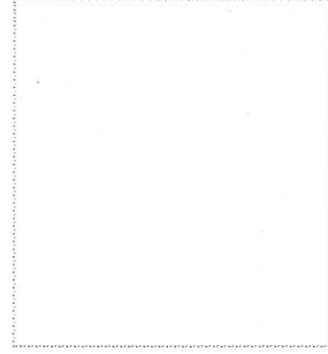
| 序號 | 員工姓名 | 身分證字號 | 薪資總額         |            |                                |   | 扣項<br>(元)(註) | 實領薪資(元)   | 申請薪資補貼金額(元)         |
|----|------|-------|--------------|------------|--------------------------------|---|--------------|-----------|---------------------|
|    |      |       | 經常性薪資<br>(元) | 加班費<br>(元) | 其他非經常性薪資(元)<br>(非按月給付之固定津貼及獎金) | A |              |           |                     |
| 1  |      |       |              | B          | C                              |   | D            | E=A+B+C-D | F=A×40% (每位上限 2 萬元) |
| 2  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 3  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 4  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 5  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 6  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 7  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 8  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 9  |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 10 |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |
| 合計 |      |       |              |            |                                |   |              |           |                     |

註 1：表格得依實際情形自行擴充。

註 2：扣項包含：事病假、曠職扣薪、勞保、健保、勞工退休金自提、代扣所得稅等。

註 3：每一位員工之實領薪資應等於薪資轉帳證明中之金額。

代表人：



(請蓋事業印章)(代表人簽名或蓋章)

中華民國 109 年 月 日

附件七、薪資補貼領據

薪資補貼領據

茲收到「經濟部辦理商業服務業受嚴重特殊傳染性肺炎影響之艱困事業薪資及營運資金補貼」之薪資補貼第 次補貼款，  
總計新臺幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整。

此致

經濟部

立據人：

代表人：

統一(稅籍)編號：

連絡電話：

匯款帳戶：(請附存摺影本)

金融機構名稱：

分行：

戶名：

帳號：



(請蓋事業印章)



(代表人簽名或蓋章)

中華民國 年 月 日

附件八、營運資金補貼領據

營運資金補貼領據

茲收到「經濟部辦理商業服務業受嚴重特殊傳染性肺炎影響之艱困事業薪資及營運資金補貼」之營運資金補貼款，  
總計新臺幣            仟            佰            拾            萬元整。

此致

經濟部

立據人：

代表人：

統一(稅籍)編號：

連絡電話：

匯款帳戶：(請附存摺影本)

金融機構名稱：

分行：

戶名：

帳號：



(請蓋事業印章)



(代表人簽名或蓋章)

中華民國            年            月            日