**高雄市政府社會局**

**「職場迎薪·雄青春」低收入戶及中低收入戶**

**大專青年就業協助方案試辦計畫〔申請表〕**

編號（由主辦單位填寫）： 申請日期： 年 月 日

一、申請人基本資料：

姓名： 身分證字號：

福利身份：□低收入戶 第 類 □中低收入戶（由承辦社工員自行填寫）

現就讀學校名稱（全銜）： 科系：

連絡電話(家用)： 行動電話：

戶籍地址：

通訊地址：□同上 □同右

E-MAIL： Line ID：

二、學生證正反面影本

**學生證影本黏貼處**

**（反面）**

**學生證影本黏貼處**

**（正面）**

三、家庭成員資料：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 稱謂 | 性別 | 出生日期（年、月、日） | 職業**（若為學生，請註明學校、科系及年級）** | 月收入  (請概估) | 備註**（若為身心障礙者，請加註類別說明）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

四、自我專業及專長

□英文能力（□聽□說□讀□寫）□其他外語能力（ ）

□電腦能力（□基本文書操作□美工軟體□程式設計□網頁設計□其他 ）

□其他（□會計□餐飲烹調□美容□美髮□ ）

□證照（證照職類）：

五、近兩年工作經歷（含打工及現職工作）？□是（請填寫以下表格）□否

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱 | 職務名稱 | 工作年資（請填寫起訖年月日） | 工作項目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、參加計劃之期待（以50字為限）

七、注意事項：

申請期限：自即日起受理報名，收件至額滿為止。請填妥本表並檢附相關文件（如學生證正反面影本、身心障礙手冊影本），郵寄或親送至「高雄市苓雅區四維三路2號9樓社會局社會救助科（信封上請註明“申請「職場迎薪·雄青春」試辦計畫）。聯絡方式：07-336-8333轉2061吳社工。

**本人已詳讀「職場迎薪•雄青春」試辦計畫及確實了解申請之規定，並同意依限完成相關規定並繳交證明文件，屆時未如期完成並於期限內繳交者，視同放棄。**

**（請由申請者親自填寫）簽名： 日期： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **審核小組審核 （申請人請勿填寫）** | **核 章** |
| **初審結果：**□符合 □不符合 |  |
| **需檢附資料：**□雄青春課程時數證明□線上職評證明  **複審結果：**□符合 □不符合 |  |