

附件二

## 申請觀光遊樂業營運及薪資費用補貼對象名冊

補貼對象	名稱	代表人	營運費用補貼金額(元)	薪資費用補貼		檢附文件(請勾選)
				符合補貼要件員工人數	薪資費用補貼金額(元) (個別員工原給付薪資*40%≤2萬元* ____個月之加總)	
業者						<input type="checkbox"/> 總員工清冊(含姓名、電話及薪資，若減薪應併列減薪前、後薪資及減薪比例) <input type="checkbox"/> 最近三個月投保勞工保險資料 <input type="checkbox"/> 領據 <input type="checkbox"/> 指定匯款帳戶存摺影本 <input type="checkbox"/> 切結書
分租經營者						<input type="checkbox"/> 總員工清冊(含姓名、電話及薪資，若減薪應併列減薪前、後薪資及減薪比例) <input type="checkbox"/> 最近三個月投保勞工保險資料 <input type="checkbox"/> 依「觀光遊樂業管理規則」第二十三條報經主管機關同意函 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 委託書
分租經營者						<input type="checkbox"/> 總員工清冊(含姓名、電話及薪資，若減薪應併列減薪前、後薪資及減薪比例) <input type="checkbox"/> 最近三個月投保勞工保險資料 <input type="checkbox"/> 依「觀光遊樂業管理規則」第二十三條報經主管機關同意函 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 委託書
合計						