

附件二、國內勞工人數總表

申請人基本資料	
申請人身分 (請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 農民(附農保資料) <input type="checkbox"/> 法人(農民團體或具備經營事實之事業單位，應附法人證明)
國民身分證號碼或統一編號	<input type="checkbox"/> 農民(身分證字號：) <input type="checkbox"/> 法人(統一編號：)
勞工保險證號 (無則免付)	<input type="checkbox"/> 農民(無則免付) <input type="checkbox"/> 法人(勞工保險證號：)
國內勞工人數	勞保_____人、農保_____人，國內勞工人數(勞保+農保)總計_____人。 (須檢附佐證資料)
聯絡電話	

已投保農保或勞保之國內勞工人數列計人員名冊及應檢附佐證資料

(一)投保勞保之勞工：

姓名	國民身分證號碼	與申請人關係	聯絡電話	是否檢附投保資料	相關佐證資料說明
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申請人所屬同一勞工保險證號之申請當月前二個月起算之前一年，每月之勞工保險被保險人名冊。
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

(二)投保農保之勞工：

姓名	國民身分證號碼	與申請人關係	聯絡電話	是否檢附投保資料	相關佐證資料說明
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申請人所屬實際從事蘭花、食用蕈菇或蔬菜產業工作員工且參加農民健康保險之加保證明書，及其出缺勤紀錄及薪資給付等相關佐證文件
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

**勞保人數採計說明：申請人所屬同一勞工保險證號之申請當月前二個月起算之前一年，每月之平均勞保人數 / 農保人數採計說明：申請人所屬實際從事蘭花、食用蕈菇或蔬菜產業工作之員工，且於申請當月前二個月起算之前一年，每月之平均參加農民健康保險並給付薪資人數。

****承諾書：**保證本表所填資料及所附文件等均屬正確，如有錯誤或虛偽不實，願自動放棄核配，並負相關法律責任。 申請人簽章： 日期： 年 月 日