

勞動部補助哺(集)乳室申請書

若為分公司，請列印紙本後，  
公司名稱後手寫加註(XX 廠)

申請編號：2024050288

日期：113 年 01 月 16 日

申單名	請位稱	員工幸福企業股份有限公司(和平廠)	負責人	郝幸福
			業務聯絡人	金友善
地	址	(郵遞區號) 00046 台北市00區0 00路0段0號	電	話 02-2294-0000
員總人	工數	000人	位號	12345678
是否已提供員工托兒服務		<input checked="" type="checkbox"/> 已提供(指已與托兒設施或托兒服務機構簽約或提供托兒津貼) <input type="checkbox"/> 尚未提供 係指公司「投保人數」		

哺(集)乳室設置情形及補助申請

若請勾選【曾接受補助】  
(有請填寫年度)

申請補助哺(集)乳室類別 (註2)	<input checked="" type="checkbox"/> 初次設置 1 間 <input type="checkbox"/> 增購設備 間 <input type="checkbox"/> 增設哺(集)乳室 間，同單位已設置 間，位於	受補助情形	<input checked="" type="checkbox"/> 未曾接受補助 <input type="checkbox"/> 曾接受補助，於 年
-------------------	--	-------	--

申請補助哺(集)乳室金額	新臺幣 0 萬 0 仟 0 佰 0 拾 0 元	請填寫欲申請地方+勞動部補助金額
--------------	-------------------------	------------------

本申請項目非屬政府設立、推動，於本年度並未獲各目的事業主管機關補助，且所提供佐證資料及載述內容完全屬實，以上陳述若有虛偽，願負法律責任及繳回補助款項。

(單位印信)



立切結書人(事業單位負責人)：



中華

1. 請填具公司負責人，非本案業務承辦人員或業務單位主管
2. 公司與負責人大小章，請注意勿蓋上「保險專用」或各式「專用」章

檢附證件	<input checked="" type="checkbox"/> 1.申請書。 <input checked="" type="checkbox"/> 2.實施計畫。 (應包含樓層平面圖、設備配置圖、現況照片及使用規範)
------	---

核轉機關審核欄	核轉機關審核意見： 一、申請 □ 1.申請 □ 2.申請 □ 3.申請 二、審核 承辦人： 注意事項： 註1： 若哺集乳室設立地點與函文地址不同，請於紙本手動註明哺集乳室設立地址。 註2： ◆ 增購設備：公司已有的哺(集)乳室，作設備的添購或汰換 ◆ 增設哺(集)乳室：同個事業單位(相同統一編號) 增設哺(集)乳室，不管廠區或樓層是否相同，皆視為同單位增設
---------	---

備註	一、請地方主管機關將核定後之書表影印，加蓋「與正本無誤」字樣及承辦人職章轉送勞動部。 二、接受勞動部補助者，請於期限內檢附「支用單據」正本、「成果報告表」、購置設備照片等向勞動部辦理核銷。
----	---

員工幸福企業股份有限公司申請勞動部哺(集)乳室補助實施計畫

申請編號：2024050288

日期：113 年 01 月 16 日

一、目的：

為營造友善育兒環境，符合員工哺(集)乳相關需求，特設立本員工專用哺(集)乳室，以供員工使用

二、設置進度及時間(如預計何時設置完成，如為增購設備，該哺(集)乳室於何時設置)：

113.01.03-113.04.30(112 年 12 月調查需求、1-4 月施工及採購、5 月啟用)

三、辦理內容：

(一) 申請補助所在地，僱用員工總人數：○○○人；

男性員工人數：○○○人；

女性員工人數：○○○人。

此為哺(集)乳所在地員工人數  
，非「投保人數」

(二) 受僱者需要使用哺(集)乳室人數：○○人。(以申請日前後 3 個月內人數預估)

(三) 哺(集)乳室設置規劃：

1、設置地點及內部設備配置 (請檢附樓層平面圖、設備配置圖及現

2、請檢附使用規範 (包括使用時間、方式、場地設備之維護等)

3、設置概況：

請說明設置哺(集)乳室空間，  
原為何種用途 (如：會議室、  
休息室等空間)

(1) 設置地點原始用途，請說明：原為閒置會議室，為符合員工哺(集)乳相關需求，特設立本員工專用哺(集)乳室，以供員工使用

(2) 設置地點是否位於廁所旁：□ 是 (請說明： ) ■ 否

(3) 設置地點是否為專用空間，無空間共用情形：

■ 是 □ 否 (請說明： )

哺(集)乳室應為獨立專用  
空間，請勿兼作為他用

(4) 是否為員工專用：■ 是 □ 否 (請說明： )

相關附件  
請確實上  
傳系統

四、哺(集)乳室設備明細表：(請就靠背椅、桌子、電源插座、母乳儲存專用冰箱及有蓋垃圾桶等申請項目，填寫項目名稱、規格、數量、單價、金額等。若已有前開設備，請務必填列於(一)之表格。)

(一) 哺(集)乳室已有且不申請經費補助之設備

設備名稱	規格	數量
電源插座	式	1

(二) 申請經費補助之設備

申請項目名稱	規格	數量	單價(含稅)	金額(含稅)
靠背椅	單人沙發	○	○○	○
母乳儲存專用冰箱	雙門冰箱	○	○○	○
空調設備(冷氣)	一對一冷氣	○	○○	○
有蓋垃圾桶	○○L	○	○○	○
桌子	○○x○○x○○cm	○	○○	○

應與核銷數量一致

單價與金額皆為含稅價

## 五、經費預算

- (一) 執行本計畫所需總經費預算：○○○○元。
- (二) 雇主自行負擔金額：○○○元。
- (三) 申請地方政府補助金額：○○○元。
- (四) 申請勞動部補助金額：○○○元。
- (五) 其他單位補助金額：○○○元。

註:地方政府加上勞動部補助金額，最高不超過總經費預算的 80%

### 注意事項：

1. 執行本計畫所需總經費預算：請填寫執行本計畫實際(預計)所需總經費金額
2. (二)~(五)項金額由事業單位自行填寫，其加總金額=總經費預算
3. 雇主自行負擔金額=總經費預算-〔(三)~(五)總補助金額〕，最低占總經費預算之 20%
4. 申請地方政府補助金額：視地方政府有無編列經費，請自行填寫申請地方政府補助金額
5. 其他單位補助金額：若有申請其他單位補助，請填寫申請補助金額，惟應注意，已獲其他政府單位補助者，不得再重複申請補助。
6. 申請「地方政府與勞動部補助金額」，合計以不超過總經費預算之 80%為原則，哺(集)乳室最高補助 2 萬元

註：依規定，勞動部核定補助之金額不得高於貴單位申請補助之金額，請謹慎考量填寫。

7. 勞動部以補助桌子、靠背椅(非滑輪品項)、母乳儲存專用冰箱、有蓋垃圾筒為主；提出前請先確認是否已有上述四大項目，並確實填寫上述項目至「四、哺(集)乳室設備明細表」

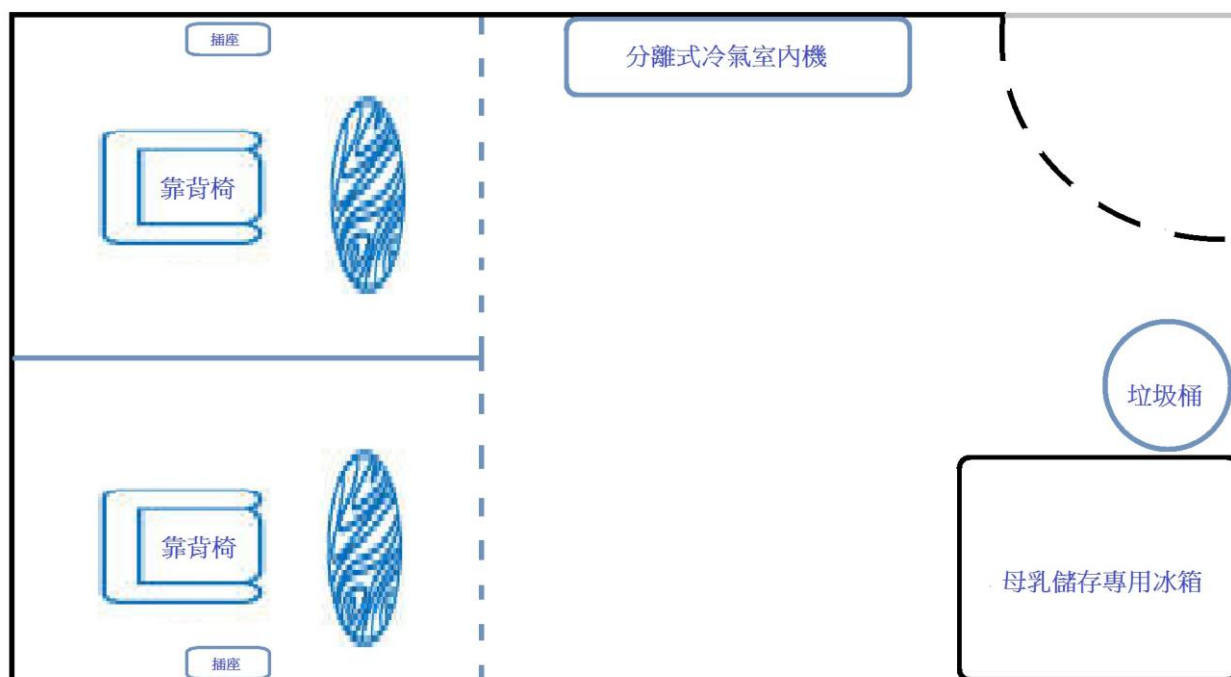
## 員工幸福企業股份有限公司 1F 樓層平面圖(附件)

- ★ 若與「勞動部補助哺(集)乳室申請書」地址不同，請標明本次設置哺(集)乳室正確地址
- ★ 請標示清楚哺(集)乳室位置及設置樓層



## 哺(集)乳室設備配置圖(附件)

- ★ 已有設備與本次欲購置設備請確實畫入
- ★ 哺(集)乳室出入口請標示清楚(可上鎖)



哺(集)乳室目前空間照片示意圖(附件)-規劃中



哺(集)乳室目前空間照片示意圖(附件)-已設置完成



## 雇主設置**員工專用哺（集）乳室**使用規範

本哺(集)乳室(以下簡稱本室)開放時間為週○至週○，上午○○：○○至○○：○○(配合上班時間及員工需求調整)。哺(集)乳時間視為工作時間。

- 本室管理單位為 (○○○)，負責軟硬體維護及協調同仁使用時間等相關事項。
- 本室除專供哺(集)乳及育嬰外，不得作為其他用途。進入本室後請於門把掛上「使用中」的告示牌，使用後應將個人物品攜離。
- 本室硬體備有：靠背椅、桌子、電源插座、母乳儲存專用冰箱、有蓋垃圾桶等(請自行增減) 均為公物，請愛惜使用，不可攜出或擅自移動及調整，如有損毀應照價賠償；使用後請保持室內乾淨，以利其他同仁繼續使用。
- 本室專用冰箱只限存放母乳、吸奶裝置及代用之空瓶，請勿放置其他物品。冰存之母乳及相關物品，請標明所有人姓名、分機及日期，並於開放時間結束前攜回，請勿隔夜存放。如發現有非母乳及非指定物品，管理單位有權逕行處理，原放置人不得提出異議。
- 本室不提供置放或保管物品，遺置物品應於當日下班前領回，逾期未領回者，如為現金或貴重財物，管理單位將公告招領或轉送警察單位處理；非貴重物品，管理單位代為保管一週，若未有人認領，將視同廢棄物處理並記錄之。

如有任何疑問，請與○○○部門○○○(#分機)聯繫

○○○部門



★若報/估價單金額與發票金額不一致時，請承作廠商協助文字說明實際支出金額  
★發票/報(估)價單之品名應與申請項目名稱一致，若無法直接辨視為申請項目，請加註  
申請品項名稱並請承辦人蓋章

張

〇〇 工程有限公司

統一發票專用章

統一編號

**12345678**

TEL: 02-12345678

〇〇市 〇〇路2號11F-1