

附件一

申 請 人 資 料 填 寫 欄	姓名 / 公司名	出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號 / 營利事業統一編號										
	通訊地址	郵遞區號：□□□-□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓 市 市區 里 街 弄	聯絡方式	行動電話：() 電話：()										
	漁船名	漁船統一編號	CT -	<input type="checkbox"/> 領有申請補貼當年度遠洋作業許可證且在有效期限內之漁船 <input type="checkbox"/> 活魚運搬船 <input type="checkbox"/> 白帶魚運搬船										
	受託人姓名	出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號 / 營利事業統一編號										
	通訊地址	郵遞區號：□□□-□□□ 縣 鄉鎮 村 路 段 巷 號 樓 市 市區 里 街 弄	聯絡方式	行動電話：() 電話：()										
現檢附下列文件之一者，申請補貼：														
<input type="checkbox"/> 入住防疫旅館居家檢疫者 <input type="checkbox"/> 居家檢疫船員名冊(應有船員中英文姓名、護照或居民身份證號碼及檢疫起迄日期)。 <input type="checkbox"/> 居家檢疫通知書影本。 <input type="checkbox"/> 因公海登檢致須辦理居家檢疫證明(無則免附)。 <input type="checkbox"/> 防疫旅館之發票或收據正本。 <input type="checkbox"/> 存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 領據(金額應以中文大寫數字填寫)。														
<input type="checkbox"/> 全船檢疫或留船居家檢疫者 <input type="checkbox"/> 全船檢疫或留船居家檢疫船員名冊(應有船員中英文姓名、護照或居民身份證號碼及檢疫起迄日期)。 <input type="checkbox"/> 全船檢疫通報單或居家檢疫通知書影本。 <input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎採檢送驗之發票或收據正本。 <input type="checkbox"/> 存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 領據(金額應以中文大寫數字填寫)。														
<input type="checkbox"/> 無海上接觸史漁船辦理抗原快篩者 <input type="checkbox"/> 免居家檢疫14天檢核通過證明文件 <input type="checkbox"/> 漁會/公(協)會使用COVID-19抗原快篩計畫(含名冊)。 <input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎採檢送驗之發票或收據正本。 <input type="checkbox"/> 存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 領據(金額應以中文大寫數字填寫)。														
切 結 書														
以上事項均屬實，且本人承諾於受補貼期間不對船員實施減班休息、裁員或減薪等減損船員權益之行為，或解散、歇業之情事，亦不會以任何形式由船員負擔防疫旅館或嚴重特殊傳染性肺炎採檢送驗費用。倘有不實之情事或違反承諾者，願繳回所領全額補貼款項並負擔相關法律責任。														
此致 行政院農業委員會														
申請人：(簽章) 代表人：														
中華民國 年 月 日														
申請人之存摺封面影本請黏貼於本申請書背面														

第六點附件二領據修正規定

領 據

茲收到行政院農業委員會核發受嚴重特殊傳染性肺炎影響之漁船船員☐岸上居家檢疫補貼，共_____名船員，每名船員每日最高新臺幣伍佰元，每名船員最高補貼新臺幣柒仟元；或每名船員每日最高新臺幣壹仟伍佰元，每名船員最高補貼新臺幣貳萬壹仟元，合計新臺幣_____佰_____拾_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整無誤。

☐自中華民國110年6月3日起，岸上居家檢疫補貼，共_____名船員，每名船員每日最高新臺幣壹仟伍佰元，每名船員最高補貼新臺幣貳萬壹仟元；或受公海登檢每名船員每日最高新臺幣貳仟元，每名船員最高補貼新臺幣貳萬捌仟元，合計新臺幣_____佰_____拾_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整無誤。

☐嚴重特殊傳染性肺炎採檢送驗費用補貼，☐PCR(每名船員最高新臺幣伍仟元)名，☐快篩(每名船員最高新臺幣壹仟元)_____名)，合計新臺幣_____佰拾_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整無誤。

此致

行政院農業委員會

領取人：_____（簽章）

代表人：_____（簽章）

國民身分證或營利事業統一編號：

漁船船名：

漁船統一編號：

電話：

地址：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日