

**臨時工工作申請表 Application Form for Casuals**

工 號		部門/單位					
中文姓名		英文姓名		照 片			
身分證字號		*性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
生日(民國/月/日)	/ /	*年 齡					
手機		電子郵件					
通訊住址							
就讀學校、科系	(高中/高職/科大/大學) 系						
<b>緊急連絡人</b>							
姓名		關係					
連絡電話		住址					
<b>相關工作經驗</b>							
公司/單位	工作內容			工作期間		時薪	
<b>可工作時間：(例：01：00 ~ 24：00)</b>							
星期	一	二	三	四	五	六	日
起/迄時間							
<p><b>*健康狀況及特殊資訊：(請勾選)</b></p> <p>1. 您是否曾患有慢性疾病或經歷重大手術以及過敏體質：<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 目前身體是否有任何狀況，會影響從事久走、久站及執行必要之工作？<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如有者，請詳細說明。 _____</p> <p>3. 是否患有下列法定傳染病？<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，是的話，則為下列哪些項目？  <input type="checkbox"/>肺結核 <input type="checkbox"/>肝炎 <input type="checkbox"/>化膿性皮膚病 <input type="checkbox"/>傷寒帶菌者 <input type="checkbox"/>其他 _____</p> <p>4. 是否有前科紀錄？<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如有者，何時發生？何種罪名？ _____</p> <p>5. 是否已請領勞保老年給付：<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否</p> <p>6. 年滿 16 歲以上未滿 18 歲者：<input type="checkbox"/> 是 (請提供法定代理人同意書) / <input type="checkbox"/> 否 (已年滿 18 歲者)</p> <p>7. 每月是否排班超過 48 小時：<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否</p> <p>※本人知悉並同意台南晶英酒店依個人資料保護法之規範於徵才相關訊息提供、面試、錄用通知等作業時蒐集、處理、利用本人之個人資料。並同意就本人提出資料的正確性進行查證，且知悉如因行使上述權利選擇不提供作業所需之個人資料，導致公司對本人的了解不完全，可能影響就業之機會。</p> <p>※本人保證申請表上所填一切屬實，如有虛報，本人願接受公司解職處分。</p> <p style="text-align: right;">申請人簽名：_____ 填表日期：_____</p>							

\*可自由選填

用人單位 面試結果	服裝儀容是否合格？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，需改善_____		
	建議時薪		預計報到日	
	備註			
	面試主管		部門主管	
人資部	核准時薪		人資主管	

※ 請浮貼下列所需文件影本：

身分證正面

身分證反面

銀行存摺影本  
 (清楚附上分行名稱)  
 (帳戶名稱需與身份證姓名相符)

# 年員工薪資所得受領人免稅額申報表

薪 資 受 領 人	姓 名		出生年月日		國民身分證 編 號				住 址	市 區 路 巷 弄 號之 縣 鎮 段 里 鄰	
配 偶											市 區 路 巷 弄 號之 縣 鎮 段 里 鄰

一、依照所得稅法第十七條規定，納稅義務人及其配偶之直系尊親屬合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1)年滿六十歲者；  
(2)未滿六十歲者，但無謀生能力受納稅義務人扶養者。

[illegible]

二、依照所得稅法第十七條之規定，納稅義務人之子女，合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1)未滿二十歲者；
- (2)已滿二十歲，因在校就學受納稅義務人扶養者；
- (3)已滿二十歲，因身心障礙受納稅義務人扶養者；
- (4)已滿二十歲，因無謀生能力受納稅義務人扶養者。

[illegible]

三、依照所得稅法第十七條之規定，納稅義務人及其配偶之同胞兄弟姐妹合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

- (1)未滿二十歲者；
- (2)已滿二十歲，因在校就學受納稅義務人扶養者；
- (3)已滿二十歲，因身心障礙受納稅義務人扶養者；
- (4)已滿二十歲，因無謀生能力受納稅義務人扶養者。

本人及配偶之同胞兄弟姐妹合於上列規定條件者，計有：            人

姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件	姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )

四、依照所得稅法第十七條之規定，納稅義務人其他親屬或家屬，合於下列條件之一者，每年每人得減除其扶養親屬免稅額。

合於民法第一千一百十四條第四款及第一千一百二十三條第三項之規定，未滿二十歲，或滿二十歲以上而因在校就學、身心障礙或無謀生能力，確係受納稅義務人扶養者。

本人之其他親屬或家屬合於上列規定條件者，計有：            人

姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件	姓名	稱謂	出生年月日	身分證統一編號	符合之條件
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )
				( )					( )

附註：民法第一千一百十四條：左列親屬，互負扶養之義務：

- 一、直系血親相互間。
- 二、夫妻之一方，與他方之父母同居者，其相互間，
- 三、兄弟姐妹相互間。
- 四、家長家屬相互間。

民法第一千一百二十三條：家置家長。

同家之人除家長外均為家屬。

雖非親屬，而以永久共同生活為目的同居一家者，視為家屬。

薪資受領人 \_\_\_\_\_ 填報日期 \_\_\_\_\_  
(簽章)



台南晶英酒店

## 臨時工工作規則須知

晶華國際酒店股份有限公司台南分公司（簡稱「台南晶英酒店」）工作規則須知：

- 一、 由單位主管依照人力需求排班，如臨時有交通事故或生病等事宜須請假，務必撥打電話至所屬單位之辦公室向當班主管請假。若未依照上述流程視為曠班，須接受單位開立懲處單並簽名留底；再次勸導無效者，則不予排班。
- 二、 公司依據工作內容提供制服，領取與歸還皆須簽名方可使用，制服房開放時間：07:00~19:00；如有遺失或惡意毀損之情事，須負擔賠償責任。
- 三、 薪資發放於上班後的兩週，星期五匯款至職申書所提供的金融帳戶，須由本人負擔勞保自付額。確切發放日，仍依各單位之送簽行政作業決定。
- 四、 公司設置置物櫃方便同仁放置衣物，所有存放物品不負保管責任；故請勿在置物櫃中放置錢財等貴重物品，如有遺失，概不負賠償責任。
- 五、 請愛惜公物，勿於更衣室牆壁、門、地板、傢俱或置物櫃上塗鴉或黏貼紙張，且保持置物櫃周圍之環境清潔。

本人已知悉並同意上述公司規定。

受雇員工簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_