暫停托育聲明書

本人從事幼兒托克 兒(契約內容詳如收托 _日感染嚴重特殊傳染性肺炎(兒逕而被傳染,並於年月 規定配合居家照護,經雙方同意 月日,於翌日起恢復收托 此致 勞工保險局	契約 COVI 日 s自	書), 因該 D-19)確 採檢cov _年月	名幼兒於 診, 本人团 id-19呈陽 日暫何	年 因照顧該 性確診, 停收托至	_月_ 名幼 並依
	_				
	雇	王:			
	身分證號:				
	電	話:			
	地	址:			
	托育人員:				
	身分證號:				
	電	話:			
	地	址:			
	- 5	•			

月

日

年

中華民國

※以下為填寫注意事項及應檢付資料,可不必印出喔!

申請勞保職業傷病給付:被保險人因執行業務,而造成的傷病不能工作,致未能取得原有薪資,可自不能工作的第4日起,請領職災保險傷病給付,給付標準為發生日前6個月平均投保薪資70%發給。

填寫注意事項:

勾選:職業傷害

傷病發生日(填寫確診日),不能工作日數(填寫確診日至恢復收托前 一日)。

並勾選1.未取得任何薪資。

下方被保險人處請記得簽名+蓋章,

若以上填寫有填寫錯誤塗改,請在塗改處及下方加蓋便章。

應檢附資料:

- ①勞工職業災害保險傷病給付申請書(可向工會索取或自行至勞保局下載)
- ②傷病診斷書正本。(檢附「確診居隔單」者,可免附診斷書;若暫時無法取得隔離通知書者,可檢附健保快易通APP確診COVID-19之截圖畫面,須包含身分證字號,若為影本印出請加蓋申請人印章)
- ③相關工作證明文件(收托契約書影本)
- ④該名收托兒確診通知單(確診日須在您的確診日之前)
- ⑤雙方簽立暫停托育聲明書(可依實際狀況修改該範例)
- ⑥存摺影本