

臺灣澎湖地方法院檢察署辦理社區處遇義務勞務執行機關（構）申請表

登記日期： 年 月 日

登記機關(構)類別	<input type="checkbox"/> 公益團體 <input type="checkbox"/> 社區 <input type="checkbox"/> 機關	機關(構)全銜		代表人		職稱	
電話 傳真				E-mail			
地址				聯絡人		職稱	
申請義務勞務內容說明				勞務條件	<input type="checkbox"/> 不限 <input type="checkbox"/> 需技能 <input type="checkbox"/> 需體能		
團體保險	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	人力評估		每月 人			
實施義務勞務實日	每週 <input type="checkbox"/> 一 <input type="checkbox"/> 二 <input type="checkbox"/> 三 <input type="checkbox"/> 四 <input type="checkbox"/> 五 <input type="checkbox"/> 六 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 上午 至 時 <input type="checkbox"/> 下午 至 時 <input type="checkbox"/> 夜間 時至 時 <input type="checkbox"/> 假日 時至 時						
實施義務勞務型態	<input type="checkbox"/> 多人固定定時定點舉辦 <input type="checkbox"/> 個人分段不定期舉辦 <input type="checkbox"/> 其他（請註： ）			實施義務勞務型態	一、 <input type="checkbox"/> 戶外 <input type="checkbox"/> 戶內 二、詳細地點：		
申請機關（構）代表： _____ 簽章							
此 致 臺灣澎湖地方法院檢察署（地址：澎湖縣馬公市西文里 309 號電話：069211699）							
審查欄（本欄由地方法院檢察署填寫） 一、申請單位之立案資格： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 二、勞務內容之公益性： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 三、勞務內容之安全性： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 四、實施勞務內容： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 初審情形： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 請再補件							
承辦				複審			核定

附註：一、公益團體、社區請隨表檢附相關核准立案之文件資料。

二、申請機關（構）應提供義務勞務執行時所需之設備、用具與耗材，惟有必要時，得專案向本署申請補助並檢據核銷。