雲林縣政府辦理僱用受僱者未達100人之雇主調查工作場所性騷擾案件補助原則

一、 雲林縣政府（以下簡稱地方主管機關）為辦理補助雇主洽請工作場所性騷擾調查專業人才資料庫之調查專業人士，協助調查案件相關事項有所依循，特訂定本原則。

二、 僱用受僱者未達100人之雇主，因接獲被害人申訴而知悉性騷擾情形，且洽請勞動部工作場所性騷擾調查專業人才資料庫之調查專業人士協助調查案件，得向登記所在地之地方主管機關申請補助。

三、 補助對象及方式：

（一） 補助對象：地方主管機關轄內領有執業證照、依法已辦理登記或設有稅籍，且僱用受僱者未達100人之雇主。但不包括公立機關（構）、公立學校、各級軍事機關（構）、部隊、行政法人及公營事業機構。

（二） 補助案件類型：114年4月1日後雇主接獲被害人申訴，且依性別平等工作法及工作場所性騷擾防治措施準則規定進行調查之工作場所性騷擾案件。

（三） 補助項目：

1. 訪談費：原則以同一被害人及行為人為1案，每次訪談補助1位調查專業人士，僱用受僱者未達30人雇主補助訪談費之九成，僱用受僱者30人以上未達100人雇主補助訪談費之八成。

2. 調查報告稿費：原則以同一被害人及行為人為一案，僱用受僱者未達30人雇主補助稿費之九成，僱用受僱者30人以上未達100人雇主補助稿費之八成。

（四） 補助額度：

1. 訪談費：每次補助上限新臺幣（以下同）2,250元，每案上限4次。

2. 調查報告稿費：每案補助上限6,000元。

四、 雇主應於案件結案並至勞動部職場性騷擾案件通報系統通報處理結果後，至遲於接獲被害人申訴之日起4個月內（郵戳為憑），備具下列文件、資料向地方主管機關提出申請，逾期不予受理：

（一） 申請書。

（二） 雇主接獲申訴案件期日相關證明。

（三） 雙方當事人任職相關證明。

（四） 接獲申訴前1個月之勞工職業災害保險投保人數資料（含總機構及分支機構）。

（五） 訪談費及調查報告稿費支出之收據或領據相關證明。

（六） 其他經地方主管機關指定之文件、資料。

五、 分支機構工作場所性騷擾申訴案件，應以總機構之名義提出申請。總機構及分支機構，依財政部稅籍登記資料公示查詢結果認定。

六、 本原則所定雇主僱用受僱者人數之計算，以雇主接獲申訴前1個月之勞工職業災害保險月末投保人數為基準，並包括分支機構及附屬單位之受僱者人數。

七、 地方主管機關應於接獲第4點所定申請文件、資料後30日內完成審核，並以書面通知雇主審核結果。

八、 雇主有下列情形之一者，地方主管機關不予補助；已補助者，經撤銷或廢止後，以書面行政處分令其限期返還：

（一） 不實申領。

（二） 未符第3點補助對象或補助案件類型，或以分支機構之名義提出申請。

（三） 洽請之調查專業人士為其員工（包括總機構及分支機構）。

（四） 未完成職場性騷擾案件通報作業或未依規定備齊申請文件、資料，經通知限期補正，屆期未補正。

（五） 同一事由已領取政府機關相同性質之補助。

（六） 其他違反本原則之規定。

僱用受僱者未達100人之雇主調查工作場所性騷擾案件補助

申請書及補助收據

<table>
<tr><td>申請單位名稱</td><td colspan="2"></td><td>負責人姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>統一編號</td><td colspan="2"></td><td>聯絡人姓名</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="2"></td><td>電子郵件</td><td></td></tr>
<tr><td>申請單位
僱用受僱者人數</td><td colspan="2">□未達30人
□30人以上未達100人</td><td>通訊地址</td><td></td></tr>
<tr><td>申請金額
（新臺幣）</td><td colspan="4">□訪談費_____元
□調查報告稿費_____元　　總計_____元</td></tr>
<tr><td>接獲申訴日期</td><td colspan="2"></td><td>申訴案件結案日期</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">調查專業人士
基本資料</td><td>姓名</td><td></td><td rowspan="3">培訓身分</td><td rowspan="3">□政府機關現任或曾任相關委員會委員
□教育部或衛生福利部相關專業人才
□縣市政府推薦之團體代表
□律師公會推薦之律師</td></tr>
<tr><td>服務單位
及職稱</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡方式</td><td></td></tr>
<tr><td>檢附文件</td><td colspan="4">□雇主接獲申訴案件期日相關證明
□雙方當事人任職相關證明
□接獲申訴前一個月之勞工職業災害保險投保人數資料
□訪談費及調查報告稿費支出之收據或領據相關證明
□申請單位國內金融機構存摺封面影本</td></tr>
<tr><td>匯款帳戶</td><td colspan="4">戶名：
銀行及分行：
帳號：</td></tr>
<tr><td>切結簽章</td><td colspan="4">一、以上欄位均據實填寫，為審核補助需要，同意直轄市及縣市政府實地查核或逕向勞動部勞工保險局及其他有關機關團體調閱相關資料。
二、本案件未領取其他政府機關相同性質之補助，如有不實，願負法律責任。

負責人簽章　　（加蓋單位印信或圖記）
中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="4">審查欄位（由受理單位填寫，申請單位請勿填寫）</th></tr>
<tr><td>審查項目</td><td colspan="3">□申請案件為性別平等工作法之工作場所性騷擾案件
□申請單位僱用受僱者人數（含總機構及分支機構）符合申請條件
□申請單位洽請勞動部「工作場所性騷擾調查專業人才資料庫」之調查專業人士協助調查，且該調查專業人士非申請單位員工（含總機構及分支機構）。
□申請單位已至勞動部「職場性騷擾案件通報系統」通報處理結果</td></tr>
<tr><td>審核結果</td><td colspan="3">□核定，核發補助費用_____元（訪談費_____元、稿費_____元）
□不予核定，原因：</td></tr>
<tr><td colspan="2">承辦人</td><td>單位主管</td><td>機關首長</td></tr>
<tr><td colspan="4">中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>