



Tenaga kerja kecelakaan saat kerja, formulir permohonan dan kwitansi tentang daftar praktek profesi dan subsidi biaya kehidupan

Nomor Surat		(sebelum menulis tolong membaca syarat di belakang)(syarat sesuai Kecelakaan Kerja dari kerja Taiwan) ada Asuransi tenaka kerja sebelum 30-Apr-2022 (termasuk), jika ada kecelakaan kerja, sesuai syarat Asuransi tenaga kerja bisa daftar Santunan Kecelakaan Kerja (tidak ada Asuransi tenaka kerja) sebelum 30-Apr-2022 (termasuk) jika orang ada kecelakaan kerja, boleh guna ini.
1 Nama orang kecelakaan		2 Tgl lahir Tanggal Bulan Tahun
		3 No. KTP
4 Saya praktek jumlah _____ bulan dan _____ hari, jumlah waktu _____ jam, juga saat praktek, tidak terima selain praktek profesi subsidi untuk biaya kehidupan dari pemerintah.		
5 Metode kirim (alamat)	Kode pos: <input type="text"/>	telepon: _____ /hp: _____
6 Deskripsi kecelakaan kerja Silakan jelaskan kecelakaan terikat tentang lakukan tugas kerja (jika punya kecelakaan jalan lintas, silakan kasih kantor polisi "sertifikat kecelakaan jalan lintas" dari kantor polisi, tambahan surat deskripsi "pergi atau pulang dari tempat kerja / keluar tempat kerja karena tugas PT supaya kernel kecelakaan."	職災保護	
7 tgl kecelakaan kerja	Tanggal bulan tahun	8 tgl diagnose Tanggal bulan tahun
9 institusi praktek kolom bukti (minta institusi praktek mengisi)		
Nama institusi praktek: _____		Stampel institusi praktek
Pendaftar mulai dari: ___ tgl ___ bln ___ thn. Kelas mulai: ___ tgl ___ bln ___ thn		
Durasi praktek: ___ tgl ___ bln ___ thn sampai ___ tgl ___ bln ___ thn jumlah _____ hari		
Tanda tanga orang administrasi: _____ No. telepon: _____		
Nomor praktek institusi: _____		
10 Kategori Rekening bank	— — staple/tempel fotokopi buku tabungan rekening bank dari pendaftar disini — — ※ kirim subsidi masuk pendaftar rekening bank atau rekening kantor POS (pilihan(1) atau(2) di bawah)	
	(1) buku tabungan(B) nama bank: _____ (nama bank atau kantor POS) _____ (nama cabang)	
	Kode bank	No. cabang
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	akun	Nomor rekening bank pendaftar
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(2) Kantor Pos(H) No. Canang: <input type="text"/>	No. Rekening <input type="text"/>
11 Saya setuju Kementerian Tenaga kerja Taiwan investigasi data saya terikat dari Kantor BPJS Taiwan atau institusi selain saat butuhan. Jika punya subsidi selain atau tidak mau lanjut kelas praktek, saya setuju kembalikan subsidi semua ke MOL, saya bersumpah disini. Tanda tangan dari PMA: _____		
12 Saat kecelakaan kerja tidak punya asuransi tenaga kerja, silakan menulis bio data majikan di bawah 【saat kecelakaan kerja punya asuransi, kolom ini tak perlu isi】		
Nama Perusahaan(PT): _____ (silakan mengulis nama lengkap)		
Alamat PT: _____ nomor telepon: _____		
Nama orang majikan: _____ nomor KTP: _____		
Alamat majikan: _____ nomor telepon: _____		

jelaskan tentang menerima subsidi dari praktek perkerjaan :

01 、 kriteria pendaftar : (a)kerena penyakit atau luka dari kerja , setelah doctor diagnosis hilang kemampuan kerja , level disabilitas sesuai kriteria subsidi disabilitas level 2 sampai level 15 ◦

(b)daftar dan ikut praktek pemerintah, atau punya nomor praktek institusi dari MOL, lalu setiap bulan praktek perkerjaan lewat 100 jam atau lebih ◦

(c)saat durasi praktek tidak terima selain subsidi permerintah 、 penyakit profesi subsidi biaya kehidupan 、 atau subsidi disabilitas ◦

02 、 kriteria subsidi : (a)saat praktek perkerjaan , setiap bulan kasih NTD 14,800 subsidinya ◦

(b)sesuai pendaftar ikut berapa lama praktek , setiap 30 hari akan kasih 1 bulan subsidi ◦ Jika praktek belum sampai 30 hari, di kasih subsidi berikutnya: sesudah praktek 10 hari dan jumlah jam praktek sampai 30 jam, akan kasih subsidi 1/2 bulan subsidi , sesudah praktek 20 hari dan jumlah jam praktek lewat 60 jam , akan kasih subsidi 1 bulan ◦

(c)perkerjaan praktek subsidi sejak pendaftar pertama kali daftar praktek , sampai 5 tahun , maksimal nya akan kasih 24 bulan subsidi ◦ Jika sesudah 5 tahun akan berhenti kasih subsidi ◦

03 、 dokumen perlu siap : (a)formulir permohonan (**silakan kirim ke praktek institusi cap stempel dulu**) ◦

(b) sertifikat medis disabilitas dari PMA ausuransi ◦

(c) fotokopi pendaftar buku tabungan bank ◦

(d) Bukti tentang kecelakaan kerja, atau relevan bukti nya ◦

(**五**) Surat “belum terima subsidi majikan tentang kecelakaan kerja” (sudah di gabun di formular sini No.11 di halaman 1)

04 、 peringat : (a) saat tenaga kerja kecelakaan dan mau daftar subsidi , seharusnya mengisi formulir ini , pengirim ke institusi cap stempel , selanjutnya lampir relevan dokumen dan daftar dengan Ministry of Labor(MOL) ◦ Silakan kirim permohonan dan dokumen ke **Alamat : No.439, Zhong-Ping Rd., Xin-Zhuang Dist., New Taipei City 24219, Taiwan (R.O.C.)** ◦

(b)formulir permohonan silakan ambil dari MOL, atau
mengunduh di <http://www.osha.gov.tw>