附件1-運動事業申請表

|  |
| --- |
| **受嚴重特殊傳染性肺炎影響****發生營運困難運動事業紓困申請表** |
| **事業名稱** |  |
| **是否屬中央政府命令停業者：**□否 □是，請附切結書（附件3） |
| **已受領（含申請）本部或其他政府機關之紓困補貼：**□無 □有：（機關名稱） |
| **申請類別****(選單)** | 1. □**申請資格一：**
2. 以全職員工人數乘以新臺幣1萬元計算，提供一次性停業補貼予運動事業。
3. 每位未達基本工資全職員工給予一次性薪資補貼新臺幣3萬元，另由就業安定基金加發生活補貼新臺幣1萬元，由運動事業一併具領轉發員工，並於領取補貼款15日內檢送轉發4萬元給未達基本工資之員工證明，如未轉發，恐觸犯刑法侵占罪。
4. □**申請資格二：**以全職員工人數乘以新臺幣4萬元計，提供一次性員工薪資及營運成本補貼予運動事業。
 |
| **核准設立日期****(下拉選單)** | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | **統一編號** |  |
| **資本總額****(帶入稅籍資料)** |  |
| **商業登記地址****(帶入稅籍資料)** |  |
| **營業地址****(分欄位)** |  |
| **負責人** | 姓名：身分證字號或其他身分證明證件號：電子信箱：電話：（ ） 分機手機： |
| **聯絡人** | 姓名：電子信箱：電話：（ ） 分機手機： |
| **匯款帳戶****（請附存摺影本）(圖檔)****(下拉選單)** | 金融機構全銜：金融機構（數字代碼）：分行代碼（數字代碼）：戶名（與事業名稱一致）：帳號： |
| **行業別****（主要營業項目）****單選** | □職業或業餘運動業□運動休閒教育服務業□運動傳播媒體或資訊出版業□運動表演業□運動旅遊業□電子競技業□運動博弈業□運動經紀、管理顧問或行政管理業□運動場館或設施營建業□運動用品或器材製造、批發及零售業□運動用品或器材租賃業□運動保健業□其他經中央主管機關認定之產業註：附查詢連結<https://edu.law.moe.gov.tw/LawContent.aspx?id=GL000913> |
| **營運困難****申請資格** | 110年5、6、7月任1個月營業額較110年3月至4月之月平均營業額（事業於110年3月1日始設立者，以4月營業額為準）或較108年同期營業額減少達50%。**設算營業額 (擇一)：**□110年5月營業額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。□110年6月營業額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。□110年7月營業額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。**基準營業額 (擇一)：**□110年3月至4月之月平均營業額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。□110年4月營業額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元（僅限事業於110年3月1日始設立者）。□108年同期（\_\_\_月）營業額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。**營業額減少比例：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_％。 |
| **補助項目及金額** |
| **申請金額：**舉例說明如下：一張含有 桌 的圖片  自動產生的描述 |
| **檢附文件：**□事業申請表。□負責人之中華民國國民身分證影本或其他身分證明影本（109年曾受領本署紓困補助者免附）。□事業資格證明（擇附）：□公司登記證明文件。□商業登記證明文件。□稅籍登記證明文件。□法人設立登記核准函、法人登記證書或立案證書影本。□非法人團體之統一編號編配通知書影本。□設算及基準營業額期間之佐證資料（擇一檢附）：□以營業人銷售額與稅額申報書（401、403）期數比較者：應檢附營 業人銷售額與稅額申報書（401、403）□營業稅核定稅額繳款書（405）或蓋大小章之單月營收自結報表。□印花稅總繳明細表影本或蓋大小章之單月營收自結報表。□補助項目及金額之佐證資料：(一併提供Excel檔及pdf檔)□有勞保投保單位之事業：□ 110年4月至7月底全職員工勞保投保名冊。□ 110年5月至7月底，雇用員工薪資清冊暨薪資轉帳證明。(得於 110年8月31日前完成補正)□ 無勞保投保單位之事業：□ 110年4月份之全職員工薪資清冊暨薪資轉帳證明，如以現金支 付薪資則檢附員工印領清冊。□ 110年5月至7月底，雇用員工薪資清冊暨薪資轉帳證明或員工印 領清冊。(得於110年8月31日前完成補正)□ 就業安定基金核銷用：5月至7月底未達基本工資之員工薪資清冊。 (得於110年8月31日前完成補正)□事業金融機構帳號存摺影本。□運動事業切結書（附件2）。□屬中央政府公告應停業之營運困難事業切結書（附件3） |
| **※以上所提說明均為屬實，如有虛偽不實，願依相關法令規定辦理。****負責人簽章：**(請蓋事業印章)(代表人簽名或蓋章)中 華 民 國 年 月 日 |