

參與金安心工程登錄申請書

(109.02)

事業單位名稱			
負責人		統一編號	
通訊地址			
職業安全衛生管理 業務主管	職稱	姓名	單位名稱 <small>(勞工人數 100 人以上應 設專責一級單位)</small>
工程名稱			
工程地點			
開口契約	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	工程告示牌照片	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
工程契約書影本 <small>(含承攬人、再承攬 人契約書)</small>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <small>(含契約封面、履約標 的、經費表及用印處)</small>	施工計畫書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <small>(含職業安全衛生管理計 畫、工程進度表)</small>
工程契約金額		職業安全衛生費用	
開工日期	年 月 日	竣工日期	年 月 日
工地負責人 (或工地主任)	姓名	身分證字號	連絡電話
	E-mail:		
	<u>*所填工地負責人與負責人需參加研習會，始達「基礎級」。</u>		
填表人	姓名	連絡電話	傳真
	E-mail:		
	<p>本事業單位為響應推行金安心工程計畫，促進工程零災害之安全意識，提升工程之安全衛生自主管理水準，擬自 年 月 日零時起，開始累計加權零災害工期，並依本計畫規定，按月申報零災害工期紀錄，並同意接受臺中市政府勞工局指派輔導人員入場辦理輔導工作，向金安心工程的榮譽挑戰，請惠予同意辦理。</p> <p>此致</p> <p>臺中市勞動檢查處</p> <p style="text-align: right;">事業單位及負責人：_____ (蓋章)</p> <p>中 華 民 國 年 月 日</p>		