

【附表 4】無工作切結書

無工作切結書

本人自 年 月 日起至今，投保於_____

(名稱全銜) ☐職業工會 ☐農會 ☐漁會 ☐屬裁減續保身分者，但自

 年 月 日起至 年 月 日止確實無工作。如有
不實，本人同意歸還已領取之補助訓練費用(及職業訓練生活津
貼)，並願負一切法律責任。特此立據切結為憑。

切結人簽章：

身分證號碼：

地址：

電話：

說明：適用於參訓期間仍繼續參加勞工保險學員。

中華民國 111 年 月 日