

## 桃園市政府勞資爭議調解申請書

申請人為繼承人

案件申請時間：112 年 4 月 1 日

當事人	稱謂	姓名或行號或團體名稱	性別	年齡	職業	住居所或事務所營業所地址 (開會通知單掛號寄送地址)	手機、電話、電子信箱	
	申請人	○○○等 3 人(如名冊)				桃園市龜山區○路○號	09XX-XXXXXX	
		(三人以上請檢附名冊)	勞工死亡時，申請人需為全數法定繼承人共同申請					標明 1 名申請人為寄送地址 *備註四
		身分別： <input type="checkbox"/> 中高齒 (請勾選) <input type="checkbox"/> 工會會員 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶中有工作能力者 <input type="checkbox"/> 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 障礙者 <input type="checkbox"/> 長期失業者 <input type="checkbox"/> 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 事業單位					
代理人								
對造人 (公司行號)	○○股份有限公司							
代理人 (負責人)	○○○							

1. 請字體工整以利協處
2. 申請人及對造人資料需填寫完整以利承辦人員辦理
3. 申請人 2 人以上得標明 1 名寄送地址

調解方式說明：

地方主管機關已依據勞資爭議調解辦法第 2 條規定向本人說明下列事項：

一、得選擇透過地方主管機關指派調解人，或組成勞資爭議調解委員會之方式進行調解。

二、選擇獨任調解人之方式進行調解時，地方主管機關得委託民間團體辦理調解。

情形改由本府指派調解人辦理調解。

三、民間團體指派調解人均為本府遴聘之調解人，調解效力同。

四、得請求地方主管機關提出調解委員名冊及受託民間團體名冊。

五、調解人進行調解時得要求其說明身分及資格。

六、勞資爭議調解完全免費，倘遇收費情形，請向主管機關檢閱。

一、申請人已詳閱調解方式說明，並依勞資爭議處理法第 11 條選定調解方式。

二、實際開會時間及地點以開會通知單為準。

三、申請人 ☐ 同意 ☐ 不同意 勞動局提供勞動法令及就業服務相關資訊。

★申請人簽名確認：○○○等 3 人 \*事業單位請蓋大小章

1. 需由本人親自簽名或蓋章，申請書才有效力，不可代簽(代簽需另附委任書正本)
2. 申請人有 2 人需分別簽名。
3. 申請人有 3 人以上，可簽○○○等 3 人，但需檢附名冊，名冊上由本人分別簽名或蓋章
4. 調解服務皆為免費服務，調解人及委員不得另向勞工索取費用。

選定調解方式(調解人或調解委員會)

## 一、桃園市政府指派獨任調解人\*說明二、三

1. 由桃園市政府委託民間團體辦理(辦理天數約 10 至 20 天)：

◆ 依申請人工作地或居住地分派至桃園區、中壢區或平鎮區開會。

◆ 爭議內容為工資、加班費、資遣費、預告工資、休假等可勾選本選項。

2. ☐區公所在地調解(辦理天數約 18 至 20 天)：

◆ 申請人須同意本案分派至申請人工作地或居住地之鄰近公所開會，並由民間團體指派調解人辦理。

◆ 辦理之區公所為大園區、觀音區、新屋區、龍潭區、大溪區，須配合區公所會議室使用情形(如有急迫召開會議需求，建議勾選第 1 選項)。

## 二、調解委員會\*說明四

◆ 本調解方式辦理期限為 49 日。

◆ 爭議內容為工資、加班費、資遣費、預告工資、休假等，選擇調解人會議辦理時程較短；爭議內容為職業災害、工會法相關等，建議選擇調解委員會。

☐自行選定調解委員，姓名：\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_

☐由主管機關代為指定申請人之調解委員

◆本調解方式可自行選定調解委員，惟民意代表及本案資方負責人不得擔任，或參考本府勞資爭議調解委員名冊，網址：<https://tycgdlrla.tycg.gov.tw/namebook.aspx>

爭議發生時間：112年4月1日；勞務提供地點：桃園市（縣）大園區；在公司擔任司機人員。

到職日期：104年7月15日（如已終止勞動契約，最後工作日為112年3月31日）。☐在職中。

雙方約定工資為35000元/月（如為日薪為\_\_\_\_\_元/日；如為時薪為\_\_\_\_\_元/時；如為按件計酬為\_\_\_\_\_元/件）。

請求調解事項：（可複選）\*備註一

☐恢復僱傭關係

☐回復原職務

☐非自願離職證明書

☐服務證明

☐工資，請求金額：

☐加班費，請求金額：

☐資遣費，請求金額：

☐預告工資，請求金額：

☐勞工保險，請求金額：

☐休假，請求金額：

☒職業災害補償

請求金額：0元

☐舊制勞工退休金

請求金額：

☐勞工退休金提繳（6%）

請求金額：

其他，請求內容：

勞資爭議發生事實經過略述如下：（請敘述爭議狀況、事實經過，避免情緒化用語）

例1：0一0於104年開始受僱於00股份有限公司擔任司機，於112年4月1日作業中發生

意外死亡，請求雇主依勞動基準法補償

0一0法定繼承人共有0二0、0三0、0四0等3人

檢附證據名稱：證據1

證據2

證據3

證據4

因調解作業需要，必須將申請書影本函送對造人，您是否同意本申請書表列住址、電話與身分別一併函送：☒同意 ☐不同意。（未勾選者視為不同意）

申請人：000等3人

簽章\*事業單位請蓋大小章

代理人：

簽章\*如代理人出席調解會議，需另檢附委任書

中華民國112年4月1日

備註：一、如有勞動基準法之相關問題，歡迎撥打勞動局法令諮詢專線：03-3323530。

二、依勞資爭議處理法第10條規定，申請人、對造人、代理人及請求調解事項應填寫清楚，如有缺漏則將以退補件處理。

三、調解方式之選定應經當事人簽名確認，附列名冊、說明內容、證據等應裝訂成冊。

四、申請人有二人以上時，調解程序相關通知函文，僅寄送至第一位申請人或標明之寄送地址，請收受通知者，轉知其他申請人知悉。

1. 勞動局勞資關係科 聯絡電話：03-3322101 分機 6802-6803 傳真電話：03-3328121。

2. 勞動局3樓提供免費法律諮詢服務，登記諮詢時間為每週一、三、五13:30-16:30。

3. 如有訴訟或法律諮詢之需求，得向各地法律扶助基金會申請協助（全國法扶專線：02-412-8518、桃園分會(03)334-6500，桃園市桃園區復興路110號12樓）