

檔 號：

保存年限：

勞動部職業安全衛生署 令

發文日期：中華民國111年8月10日
發文字號：勞職安4字第1111036695號
附件：



修正「補助中小企業新購機械及改善既有機械安全設施作業要點」
部分規定，並自即日生效。

附修正「補助中小企業新購機械及改善既有機械安全設施作業要
點」部分規定。

署長 鄒子廉

裝

訂

線

補助中小企業新購機械及改善既有機械安全設施作業要點部分規定修正規定

六、受委託機構受理申請補助之期間，為中小企業補助經費支應年度之前一年度十一月一日至當年度十月三十一日止。

申請補助案依申請收件先後順序辦理，以郵戳或自行送達日期為憑。當年度支應經費用罄者，即停止辦理補助。

第一項補助預算，因立法院審查年度預算指定刪減或統刪經費者，應依審查通過之額度配合刪減經費；因額度不足致無法執行者，終止補助。

七、中小企業申請補助時，應於前點規定期間內檢具下列文件，向受委託機構提出申請：

(一)申請表(附表二)。

(二)新購或改善機械一覽表(附表三)。

(三)切結書(附表四)。

(四)工廠登記相關證明文件。但依工廠管理輔導法免辦理工廠登記者得以營利事業登記證明文件替代。

(五)全國商工行政服務入口網公示資料查詢之公司最新登記資料(由企業加蓋公司與負責人印章)，及勞保或職災保險投保人數證明。但自營作業者得以檢附切結聲明未僱用勞工替代。

(六)新購合格機械或既有機械改善安全設施費用支用單據影本。

(七)新購合格機械照片或既有機械安全設施改善前後照片。

(八)符合安全標準之證明文件：

1. 新購合格機械：登錄完成通知書或型式驗證證書影本。

2. 光電式安全裝置：登錄完成通知書影本。

(九)補助款領據(附表五)。

(十)撥款帳戶之存摺封面影本。

前項第六款所定支用單據，其開立日期應於前點第一項受理申請補助之期間內。但分期付款者得以最後一期尾款支用單據為日期認定，購置金額得為各期支用單據之總額。

八、受委託機構受理申請補助案件後，應按收件先後依序編號登記，並以受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情致影響營運者優先予以補

助。

受委託機構審核其資格條件與補助項目等，逐案完成審核程序後，將符合補助條件者之支用單據影本黏貼於支出證明文件黏存單（附表六），由相關人員核章，並檢附經費報告表（附表七）、成果報告表（附表八）、補助款領據及其影本，於每月五日彙整前月符合補助條件者之申請資料電子檔、造冊並彙附相關文件資料，報本署核定結報撥款。

十一、本署得督導考核本補助款之執行情形及申請之中小企業相關資料，發現有成效不佳、未依補助用途支用、虛報、浮報或重複申請補助等情事者，除應追繳該部分補助經費外，得依情節輕重停止該中小企業再申請補助一年至五年。涉有刑事責任者，依法移送偵辦。

受補助中小企業之各項支用單據，應依有關規定妥善保存，以利查核。未依規定妥善保存各項支用單據，致有毀損、滅失等情事，得依情節輕重停止該受補助中小企業申請補助一年至五年。

十二、受補助之中小企業申請支付款項時，應本誠信原則對所提出申請資料內容之真實性負責，如有不實，應負相關責任。

附表二

經費補助申請表

填表日期： 年 月 日	
事業單位名稱：	行業別：
事業單位地址：	
聯絡人：	聯絡電話： 傳真：
經常僱用員工數： 人 是否是小規模企業(未滿5人) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 年度營運是否受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情致影響： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 影響情形說明：_____	
申請補助之型式檢定合格機械或安全設施： 1. 申請類別： <input type="checkbox"/> 新購合格機械 <input type="checkbox"/> 改善既有機械之安全設施 2. 種類型式：(請填寫附表二) 台數： 3. 購置或改善設施之時間： 年 月 日 支出金額：新臺幣 元 4. 申請補助金額：計新臺幣 元 雇主負擔金額： 元	
檢附文件(請依本要點第七點規定，並用A4格式依序裝訂於後) <input type="checkbox"/> 申請書(附表二) <input type="checkbox"/> 新購或改善機械一覽表(附表三) <input type="checkbox"/> 切結書(附表四) <input type="checkbox"/> 工廠登記相關證明文件(依法免辦理工廠登記者得以營利事業登記證明文件替代) <input type="checkbox"/> 商工登記資料資本額(1億元以下：是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/>)及最近一期納稅證明 <input type="checkbox"/> 勞保投保人數證明(200人以下：是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 支用單據影本 <input type="checkbox"/> 合格機械照片(改善者免填) <input type="checkbox"/> 登錄完成通知書或型式驗證證書影本(改善者免填) <input type="checkbox"/> 既有機械安全設施改善前後照片(新購者免填) <input type="checkbox"/> 領據(附表五) <input type="checkbox"/> 撥款帳戶之存摺封面影本	
下列※標示之欄位由受委託機構填寫	
※收件時間： 年 月 日 時 分 ※收件序號：	
※審核結果：1. () 符合條件 2. () 不符條件 理由：	
※建議補助金額：合計新臺幣 元	
※審核單位及人員： (簽章)	
※核定補助金額：合計新臺幣 元	

附表三

新購 改善機械資訊一覽表

編號	機械種類/製造商		製造日期/型號/序號	
	支出金額		申請補助金額	雇主負擔金額
1				
2				
3				
4				
5				
共計	臺數	支出總金額	申請補助總金額	雇主負擔總金額

受委託單位補助經費核算：

是否為小規模企業：否 是（上限提高為2倍）

是否經勞檢機構送本署同意：否 是（不受補助經費總額上限15萬元之限制）

補助項目		補助經費
<input type="checkbox"/> 新購	單價3萬元以下，補助50%（中小企業上限3千元，小規模企業上限6千元）	臺數 ____（臺）× 補助經費 ____（元）= ____（元）
	單價超過3萬元，100萬元以下，補助10%（中小企業上限3萬元，小規模企業上限6萬元）	臺數 ____（臺）× 補助經費 ____（元）= ____（元）
	單價超過100萬元，補助3%（中小企業上限6萬元，小規模企業上限12萬元）	臺數 ____（臺）× 補助經費 ____（元）= ____（元）
<input type="checkbox"/> 改善	單價20萬元以下，補助50%（中小企業上限2萬元，小規模企業上限4萬元）	臺數 ____（臺）× 補助經費 ____（元）= ____（元）
	單價超過20萬元，補助10%（中小企業上限4萬元，小規模企業上限8萬元）	臺數 ____（臺）× 補助經費 ____（元）= ____（元）

總計： _____ 元

附表四

切結書

茲聲明以上記載及所附文件均完全屬實，有虛假或重複申領補助款情事者，願負一切法律責任，並退還所有補助款項，絕無異議。

申請單位名稱：

負責人：

申請日期：中華民國 年 月 日

附表五

領據

茲領到勞動部職業安全衛生署「補助中小企業新購合格機械及改善既有機械安全設施補助款」計新臺幣 萬 千 百 十 元整（金額數字請大寫）

領款單位： (蓋印)

負責人： (蓋印)

主辦會計： (蓋印)

經手人： (蓋印)

統一編號：

地址：

電話：

撥款帳戶（請填妥下列資料）

存款戶名：

存款 帳號	行庫別	分行別	存款種 類	帳號													
	銀行	分行	存款														

註：如有虛報或浮報等情事，願負一切法律責任，除應追繳該部分補助經費外，如有涉及刑事責任者，依法移送偵辦

中華民國 年 月 日

紙張格式：A4

附表六

支出證明文件黏存單

所屬年度：

第號	工作(或業務)計畫：中小企業安全衛生設施補助計畫-機械器具專案										補助摘要	<input type="checkbox"/> 新購合格機械 <input type="checkbox"/> 改善既有機械之安全設施
	金額											
	十	億	千	百	十	萬	千	百	十	元		
承辦人			驗收單位				會計			單位主管		

-----證-----明-----文-----件-----黏-----貼-----線-----

說明：

1. 單據黏貼時，請按證明文件黏貼線由左邊至右對齊，面積大者在下，小者在上，由上而下黏貼整齊，每張證明文件黏貼不重疊，超過部分請以 A4空白紙張貼附於本黏存單之後。
2. 簽署欄位依職稱大小，「由上而下，由左而右」。
3. 標準格式直式 (210 * 297) mm。

附表七

補助經費報告表

收件序號	申請類別	中小企業名稱	地址	電話	銀行名稱與 帳號	申請 台數	補助金額(元)
總計							

受委託單位

承辦人：

會計：

單位主管：

附表八

補助成果報告表

計畫名稱	中小企業安全衛生設施補助計畫-機械器具專案			
公司名稱及申請類別				
<input type="checkbox"/> 新購合格機械 或 <input type="checkbox"/> 依據機械設備器具安全標準第 _____ 條規定完成改善				
計畫改善前情形 (照片, 必要時加註文字說明, 新購者免填)				
計畫實施情形 (照片, 必要時加註文字說明)				
經費	審核結果：	勞動部職安署補助	自籌款	合計
	<input type="checkbox"/> 符合條件 <input type="checkbox"/> 不符條件			
其他				
附件				

受委託機構

承辦人：

會計：

單位主管：