公 私 場 所

空氣污染防制專責單位或專責人員(含代理人)設置申請書

申 請 書

公私場所名稱：

管 制 編 號 ：

申 請 類 別 ：□專責人員 □代理人員

 （可複選）

填 表 日 期 ： 年 月 日

壹、申請內容

一、公私場所應設置空氣污染防制專責單位或專責人員基本資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.公私場所名稱 |  | 2.管制編號 |  |
| 3.公私場所地址 |  | 4.電 話 |  |
| 5.負責人姓名 |  | 6.職 稱 |  |
| 7.符合公告之行業別及製程 |  |
| 8.應設置專責單位、專責人員及等級（可複選） | □空氣污染防制□專責單位（甲級 人，乙級 人）  □甲級 人; □乙級 人□健康風險評估專責人員 員 |
| 9.本次申請設置專責單位、專責人員及等級（可複選） | □空氣污染防制□專責單位（甲級 人，乙級 人）  □甲級 人; □乙級 人□健康風險評估專責人員 人 |
| 10.共同設置情形 | □依第4條同一處所合併設置 □依第6條二以上之公私場所合併設置 |
| 11.負責人是否兼任 | □是 □否 | 12.應設置代理人員額 | □1人 □2人 |
| 13.本次申請原由（可複選） | 專責人員□新設 人 □註銷 人(姓名： 、 ) 代理人員□新設 人 □註銷 人(姓名： 、 ) |
| 14.其他 | □與 (公私場所名稱/管編)共同設置 □屬代操作公私場所 |

二、本次申請設置之專責人員基本資料（□未申請免填）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓 名 | 申請之類別/級別（可複選） | 申請原因說明 | 專責人員 | 其他情形說明（請參考備註填入英文代號） |
| 勞保加保日 | 擔任專責人員之日期 |
| 1 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |
| 2 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |
| 3 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |
| 4 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |
| 5 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |
| 6 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |

備註：Ａ.應到職訓練（已連續3年未經核准設置）；Ｂ.負責人；Ｃ.兼任廢水或其他環保技術人員；D.增設；E.其他（請說明）

三、本次申請設置之代理人員基本資料（□未申請免填）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓 名 | 代理之類別/級別（可複選） | 原因說明 | 代理人員 | 職 稱 |
| 勞保加保日 | 代理起日 |
| 1 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |
| 2 |  | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | □新設 □更動 |  |  |  |

四、檢附文件

|  |  |
| --- | --- |
| 人員別 | 文件明細 |
| 專責人員 | □身分證影本 件（正本視需要繳交）。□專責人員合格證書影印本 件（正本視需要繳交）。□健保卡影印本 件（正本視需要繳交）。□勞保加保證明文件 件□同意查詢勞、健保資料及專責人員證號公開同意書正本 件。 |
| 代理人員 | □身分證影本 件（正本視需要繳交）。□代理人學歷證書影本 件（正本視需要繳交）。□代理人工作經驗證明正本 件。□健保卡影本 件（正本視需要繳交）。□勞保加保證明文件 件□同意查詢勞健保資料同意書正本 件。 |

五、保證書

|  |
| --- |
| 申請人（負責人） 今代表 （公私場所名稱），保證本申請表及所附申請文件俱為真實及完整。本人深知申請資料不實將受相關法律規定處分。（依第空氣污染防制法第54條規定，有申請或申報義務，明知為不實之事項而申請、申報不實或於業務上作成之文書為虛偽記載者，處3年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣20萬元以上500萬元以下罰金。）此 致 市（縣）(政府)環境保護局申請人（負責人）簽名： 職稱： 蓋章： 公私場所名稱（加蓋公司印章）： 申請日期：中華民國 年 月 日 |

貳、公私場所專責人員個人資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、編號： | 1.姓 名 |  | 請 黏 貼 半 身脫 帽 相 片 |
| 2.簽 章 |  |
| 3.身分證字號 |  |
| 4.職 稱 |  |
| 5.戶 籍 住 址 |  |
| 6.住 宅 電 話 | （ ） |
| 7.手 機 號 碼 |  |
| 8.通 訊 地 址 |  |
| 9.專責人員合格證書資料 |
| A.類 別 | B.合格證書字號 | C.核發日期 | D.是否應到職訓練（已連續3年未經核准設置者）□是□否 |
| □甲級空氣污染防制專責人員 |  | 年 月 日 |  |
| □乙級空氣污染防制專責人員 |  | 年 月 日 |  |
| □健康風險評估專責人員 |  | 年 月 日 |  |
| 10.健保生效日期  | 年 月 日 | 11.勞保生效日期 | 年 月 日 |
| 12.兼任情形說明 | □否□負責人兼任乙級空氣污染防制專責人員 □兼任以外之環保類專責人員(□廢水□廢棄物□毒化物□其他　　　　)（勾選） |
| 二 .身分證正反面影本 （請黏貼本頁內，影印本均應附記與正本相符，並加蓋工廠及負責人印章） |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |
| 三 . 專責人員合格證書影印本 (請黏貼於本頁內，影印本均應附記與正本相符，並加蓋工廠及負責人印章) |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |

|  |
| --- |
| 四. 勞保加保證明及健保卡影印本(請黏貼於本頁內，影印本均應附記與正本相符，並加蓋工廠及負責人印章) |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |

|  |
| --- |
| 五 . 同意查詢勞健保資料及專責人員證號公開同意書正本 |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |

參、公私場所代理人員個人資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、編號： | 1.姓 名 |  | 請 黏 貼 半 身脫 帽 相 片 |
| 2.簽 章 |  |
| 3.身分證字號 |  |
| 4.職 稱 |  |
| 5.戶 籍 住 址 |  |
| 6.住 宅 電 話 | （ ） |
| 7.手 機 號 碼 |  |
| 8.通 訊 地 址 |  |
| 9.具備專責人員訓練資格類別 | □甲級空氣污染防制專責人員□乙級空氣污染防制專責人員□健康風險評估專責人員 | 10.檢附證明文件 | □學歷證件□工作經驗□專責人員合格證書 |
| 11. 健保生效日期 |  年 月 日 | 12.勞保生效日期 | 年 月 日 |
| 二 .身分證正反面影印本 （請黏貼本頁內，影印本均應附記與正本相符，並加蓋工廠及負責人印章） |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |

|  |
| --- |
| 三. 證明文件□學歷證書影印本□工作經驗證明正本□專責人員合格證書　式(請黏貼於本頁內，影印本均應附記與正本相符，並加蓋工廠及負責人印章) |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |
| 四. 勞保加保證明及健保卡影印本(請黏貼於本頁內，影印本均應附記與正本相符，並加蓋工廠及負責人印章) |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |

|  |
| --- |
| 五.同意查詢勞健保資料同意書正本 |
| 註：本頁不敷填寫請自行以A4紙影印使用。 | 本頁次 |  | 總頁次 |  |