

公私場所

空氣污染防治專責單位或專責人員
(含代理人)設置申請書

公私場所名稱：○○股份有限公司

管制編號：F0123456

申請類別：專責人員 代理人員

(可複選)

填表日期：108年11月20日

壹、申請內容

一、公私場所應設置空氣污染防治專責單位或專責人員基本資料

1.公私場所名稱	○○股份有限公司	2.管制編號	F0123456
3.公私場所地址	新北市板橋區民族路57號	4.電話	(02)2953-2111
5.負責人姓名	劉○○	6.職稱	董事長
7.符合公告之行業別及製程	使用固體或液體燃料之鍋爐、非交通用氣渦輪機或非交通用柴油引擎而符合下列條件之一者：(二)總蒸氣蒸發量在十三噸／小時以上、未滿三十九噸／小時。		
8.應設置專責單位、專責人員及等級(可複選)	<input checked="" type="checkbox"/> 空氣污染防治專責單位(甲級__人,乙級__人) <input type="checkbox"/> 甲級__人; <input checked="" type="checkbox"/> 乙級 1人 <input type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 空氣污染防治專責單位(甲級__人,乙級__人) <input type="checkbox"/> 甲級__人; <input checked="" type="checkbox"/> 乙級 1人 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員__人		
10.共同設置情形	<input type="checkbox"/> 依第4條同一處所合併設置 <input type="checkbox"/> 依第6條二以上之公私場所合併設置		
11.負責人是否兼任	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	12.應設置代理人員額	<input checked="" type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人
13.本次申請原由(可複選)	專責人員 <input checked="" type="checkbox"/> 新設 1人 <input type="checkbox"/> 註銷__人(姓名: __、__) 代理人員 <input type="checkbox"/> 新設__人 <input type="checkbox"/> 註銷__人(姓名: __、__)		
14.其他	<input type="checkbox"/> 與_____(公私場所名稱/管編)共同設置 <input type="checkbox"/> 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	陳筱○	<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防治專責人員 <input checked="" type="checkbox"/> 乙級空氣污染防治專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動	108.10.1	108.10.29	
2		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防治專責人員 <input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防治專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動			
3		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防治專責人員 <input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防治專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動			
4		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防治專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動			

		<input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員				
5		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動			
6		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動			
2		<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 乙級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 更動			

四、檢附文件

人員別	文件明細
專責人員	<input checked="" type="checkbox"/> 身分證影本 <u> 1 </u> 件（正本視需要繳交）。 <input checked="" type="checkbox"/> 專責人員合格證書影印本 <u> 1 </u> 件（正本視需要繳交）。 <input checked="" type="checkbox"/> 健保卡影印本 <u> 1 </u> 件（正本視需要繳交）。 <input checked="" type="checkbox"/> 勞保加保證明文件 <u> 1 </u> 件 <input checked="" type="checkbox"/> 同意查詢勞、健保資料及專責人員證號公開同意書正本 <u> 1 </u> 件。
代理人員	<input type="checkbox"/> 身分證影本 <u> </u> 件（正本視需要繳交）。 <input type="checkbox"/> 代理人學歷證書影本 <u> </u> 件（正本視需要繳交）。 <input type="checkbox"/> 代理人工作經驗證明正本 <u> </u> 件。 <input type="checkbox"/> 健保卡影本 <u> </u> 件（正本視需要繳交）。 <input type="checkbox"/> 勞保加保證明文件 <u> </u> 件 <input type="checkbox"/> 同意查詢勞健保資料同意書正本 <u> </u> 件。

五、保證書

申請人（負責人）劉○○ 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。

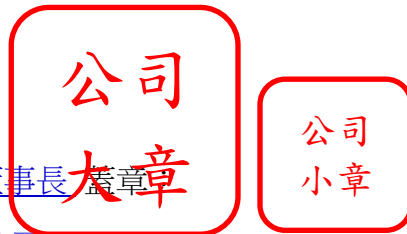
（依第空氣污染防治法第54條規定，有申請或申報義務，明知為不實之事項而申請、申報不實或於業務上作成之文書為虛偽記載者，處3年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣20萬元以上500萬元以下罰金。）

此致

新北市（縣）(政府)環境保護局

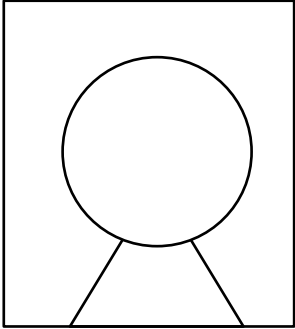

申請人（負責人）簽名：_____ 職稱：董事長蓋章

公私場所名稱（加蓋公司印章）：○○股份有限公司



申請日期：中華民國 108 年 11 月 20 日

貳、公私場所專責人員個人資料

一、編號：	1.姓名	陳筱○		請貼大頭照 
	2.簽章			
	3.身分證字號	A234567890		
	4.職稱	空污專責人員		
	5.戶籍住址	臺北市內湖區葫州里1鄰民權東路6段283巷165弄218號		
	6.住宅電話	(02) 2222-2222		
	7.手機號碼	0900066666		
	8.通訊地址	新北市板橋區民族路57號		
	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） <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
<input type="checkbox"/> 甲級空氣污染防制專責人員		年 月 日		
<input checked="" type="checkbox"/> 乙級空氣污染防制專責人員	(108)環署訓證字第 FA999999號	101年10月27日		
<input type="checkbox"/> 健康風險評估專責人員		年 月 日		
10.健保生效日期	108年9月19日	11.勞保生效日期	108年9月19日	
12.兼任情形說明	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 負責人兼任乙級空氣污染防制專責人員 <input type="checkbox"/> 兼任以外之環保類專責人員(<input type="checkbox"/> 廢水 <input type="checkbox"/> 廢棄物 <input type="checkbox"/> 毒化物 <input type="checkbox"/> 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）				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="172 1496 657 1805">  </div> <div data-bbox="673 1496 1171 1805">  </div> </div>				

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)



合格證書 ()環署訓證字第 號

君 性別： 身分證字號：

民國 年 月 日生，經核 具有
環境保護專責單位或人員設置及管理辦法
第 四條第 一項第 二款 規定 資格 與正本相符
准予擔任

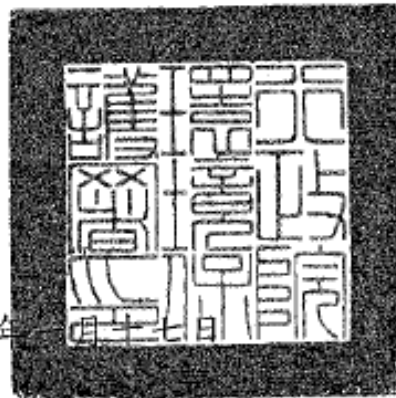
【乙級空氣污染防制專責人員】

特發此證，以資證明

公司
大章

公司
小章

署 長 沈世宏
環境保護人員訓練所 所 長 陳麗貞



中華民國

年 月 日

No. 10101170024

2011.0500

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)

勞動部勞工保險局 e 化服務系統：個人網路申報及查詢作業
勞工保險異動查詢

第 1 頁，共 1 頁

網頁下載時間：108 年 10 月 15 日 09 時 37 分 57 秒

身分證號：

姓名：

出生日期：

查詢日期起訖：1080901 ~ 1081015

【查詢結果】：

序號	保險證號	投保單位名稱	投保薪資	生效日期	退保日期	備註	單位欠費註記
1		有限公司	23,100	1080919			

※注意事項：

1. 投保年資紀錄如有遺漏或短缺，請來函說明遺漏短缺時期之服務單位名稱(全銜)、服務起訖期間、地區及行業別，檢附身分證正背面影本並簽名、蓋章，寄至勞動部勞工保險局申請複查年資，請洽本局電話：(02)2396-1266轉3111查詢。
2. 欠費註記「F」或「D」表示您目前加保的單位有欠費，如有疑義，請洽本局電話：(02)2396-1266轉3555（一般投保單位），或轉3301(職業工會、漁會)查詢

※說明：

1. 本表提供截至查詢日止電腦登載之被保險人投保紀錄，實際年資依投保單位所申報資料為準，本表僅供投保單位及被保險人辦理保險業務參考，不作其他證明使用。
2. 僅參加職災保險、僅參加就業保險期間不計勞工保險普通事故保險年資。

勞 動 部 勞 工 保 險 局 製 發

公司
大章

公司
小章

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
如後附

註：本頁不敷填寫請自行以 A4 紙影印使用。

本頁次

總頁次

勞勞保資料查詢同意書

本人 陳筱○ (姓名) (身分證字號：A234567890) 申請
設置為 ○○股份有限公司 (公私場所名稱) 之

空氣污染防制專責人員 代理人，

健康風險評估專責人員 代理人，

為配合環保主管機關查證工作經歷及任職情形之需，同意 新北
縣(市)政府環境保護局自即日起得依「個人資料保護法」規定，向
貴局要求提供本人歷年來之投保異動資料(含投保單位、投保薪資)。

此致

行政院勞動部勞工保險局

立同意書人：陳筱○  (簽名並蓋章)

身分證字號：A234567890

地 址：臺北市內湖區葫州里1鄰民權東路6段

283巷165弄218號

中 華 民 國 1 0 8 年 1 1 月 2 0 日

健保資料查詢同意書

本人 陳筱○ (姓名) (身分證字號：A234567890) 申請
設置為 ○○股份有限公司 (公私場所名稱) 之

空氣污染防治專責人員 代理人，

健康風險評估專責人員 代理人，

為配合環保主管機關查證工作經歷及任職情形之需，同意 新北
市(縣)政府環境保護局自即日起得依「個人資料保護法」規定，向
貴局要求提供本人歷年來之投保異動資料(含投保單位、投保薪資)。

此致

行政院衛生福利部中央健康保險署

個人
小章

立同意書人：陳筱○ (簽名並蓋章)

身分證字號：A234567890

地 址：臺北市內湖區葫州里1鄰民權東路6段

283巷165弄218號

中 華 民 國 1 0 8 年 1 1 月 2 0 日