

## 第六點附件一

附件一

## 充氣式救生衣補助申請書

申請人基本資料			
申請人		身分證 統一號碼	
漁船船名		漁船統一編號	
救生衣廠牌		救生衣型號	
救生衣單價		救生衣數量	
匯款銀行		匯款帳號	

切結聲明：

申請人保證本申請案符合政府相關法令，所檢附資料文件皆與正本相符且無偽造情事，如有違反法令，願負相關法律責任，接受相關法律之處分，並退還全數補助款，及賠償補助機關所受之損害，絕無異議。

申請人(簽名) \_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

漁業公會、協會或區漁會審核檢附文件			
項目	檢附文件	審核	審核事項
遠洋漁業作業許可	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認為_____年度遠洋漁業作業許可影本。
救生衣發票正本	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認發票為 112 年 8 月 1 日至 114 年 10 月 31 日開立，如為影本需加註無法提出正本之原因，並由申請人於影本上簽名。
救生衣驗證報告	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認經航政機關或驗船機構之認可，或符合相關國際公約、中華民國國家標準之認證書。
救生衣照片	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認救生衣上清楚標示漁船編號、序號，且與驗證報告廠牌型號相符。

受理日期		承辦人簽章		主管複 核簽章	
------	--	-------	--	------------	--

說明：為確認申請人資格，申請補助項目及所附文件符合規定，爰訂定本附件。

## 第六點附件二

附件二

## 更換充氣式救生衣氣瓶及水溶藥片補助申請書

申請人基本資料			
申請人		身分證 統一號碼	
漁船船名		漁船統一編號	
救生衣廠牌		救生衣型號	
氣瓶及水溶 藥片單價		氣瓶及水溶藥 片數量	
匯款銀行		匯款帳號	
<p>切結聲明：</p> <p>申請人保證本申請案符合政府相關法令，所檢附資料文件皆與正本相符且無偽造情事，如有違反法令，願負相關法律責任，接受相關法律之處分，並退還全數補助款，及賠償補助機關所受之損害，絕無異議。</p> <p>申請人(簽名) _____ 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			
漁業公會、協會或區漁會審核檢附文件			
項目	檢附文件	審核	審核事項
遠洋漁業作業許可 或曾獲本部補助購 置救生衣	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 確認為 _____ 年度遠洋漁業作 業許可影本。 <input type="checkbox"/> 確認曾於 _____ 年獲本部補助購 置救生衣。
發票正本	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認發票為 112 年 8 月 1 日至 114 年 10 月 31 日開立，如為影本需加 註無法提出正本之原因，並由申請 人於影本上簽名。
救生衣驗證報告	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認經航政機關或驗船機構之認 可，或符合相關國際公約、中華民國 國家標準之認證書。
氣瓶及水溶藥片照片	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認氣瓶及水溶藥片組數，及氣瓶 之容量為 33 公克以上 CO <sub>2</sub> ，水溶藥 片為藥片感應或靜水壓力。
受理日期		承辦人簽章	主管複 核簽章

說明：理由同第六點附件一說明。

## 第六點附件三

## PLB 或 MSLD 補助申請書

附件三

申請人基本資料					
申請人		身分證 統一號碼			
漁船船名		漁船統一編號			
PLB/ MSLD 廠牌		PLB/ MSLD 型號			
PLB/ MSLD 單價	PLB_____元。 MSLD_____元。	PLB/ MSLD 數量		PLB_____台/ MSLD _____台	
匯款銀行		匯款帳號			
<p>切結聲明：</p> <p>申請人保證本申請案符合政府相關法令，所檢附資料文件皆與正本相符且無偽造情事，如有違反法令，願負相關法律責任，接受相關法律之處分，並退還全數補助款，及賠償補助機關所受之損害，絕無異議。</p> <p>申請人(簽名) _____ 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>					
漁業公會、協會或區漁會審核檢附文件					
項目	檢附文件	審核	審核事項		
遠洋漁業作業許可 或曾獲本部補助購 置救生衣	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 確認為 _____ 年度遠洋漁業作 業許可影本。 <input type="checkbox"/> 確認曾於 _____ 年獲本部補助購 置救生衣。		
發票正本	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認發票為 112 年 8 月 1 日至 114 年 10 月 31 日開立，如為影本需加 註無法提出正本之原因，並由申請 人於影本上簽名。		
PLB/ MSLD 報告	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認經國家通訊傳播委員會核准或 審驗合格。		
PLB/ MSLD 照片	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/>	符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/>	確認於救生衣上加裝 PLB/ MSLD，救 生衣清楚標示漁船編號、序號，且已 向航港局登記報備。		
受理日期		承辦人簽章		主管複 核簽章	

說明：理由同第六點附件一說明。