

農業部令

中華民國113年5月22日

農授漁字第1131553616號

訂定「一百十三年度及一百十四年度遠洋漁船救生設備補助作業要點」，並自即日生效。

附「一百十三年度及一百十四年度遠洋漁船救生設備補助作業要點」

部 長 陳駿季

一百十三年度及一百十四年度遠洋漁船救生設備補助作業要點

一、農業部（以下簡稱本部）為補助遠洋漁船之經營者購置或更換救生設備，特訂定本作業要點。

二、經營者符合下列條件之一者，得申請補助購置或更換救生設備：

- （一）一百十三年度或一百十四年度經本部許可從事遠洋漁業。
- （二）曾獲本部補助購置充氣式救生衣。

三、經營者得申請補助之救生設備項目如下：

- （一）充氣式救生衣。
- （二）曾獲本部補助購置充氣式救生衣所需更換之氣瓶及水溶藥片。
- （三）個人定位無線電示標（以下簡稱PLB）或海上倖存者定位裝置（以下簡稱MSLD）。

四、前點各款所定救生設備，應分別符合下列規定：

- （一）充氣式救生衣應依船舶設備規則第三十條第一項規定，經航政機關或驗船機構之認可，或符合海上人命安全國際公約（SOLAS）或救生設備國際章程（LSA Code）規定。
- （二）更換之氣瓶為容量三十三公克以上CO₂；水溶藥片為藥片感應或靜水壓力。
- （三）PLB及MSLD應經國家通訊傳播委員會核准或審驗合格。

五、本要點補助購置或更換救生設備之數量及金額如下：

- （一）充氣式救生衣：
 - 1、總件數以一萬五千件為上限。
 - 2、每艘遠洋漁船補助購置充氣式救生衣之件數，以漁業執照登記之船員人數為上限。
 - 3、依發票金額補助，每件最高補助新臺幣二千元。
- （二）更換之氣瓶及水溶藥片：
 - 1、依充氣式救生衣數量計算，並以總件數五千件為上限。

2、每艘遠洋漁船補助購置更換氣瓶及水溶藥片之充氣式救生衣件數，以該船曾獲本部補助購置充氣式救生衣之件數為上限，且每件充氣式救生衣最高補助二組氣瓶及水溶藥片。

3、依發票金額補助，每組氣瓶及水溶藥片，最高補助新臺幣四百元。

（三）PLB及MSLD：

1、PLB及MSLD總數合計以一萬臺為上限。

2、每艘遠洋漁船補助購置PLB及MSLD之總數量，以漁業執照登記之船員人數二分之一為上限。

3、依發票金額補助，每臺最高補助新臺幣一萬元。

六、申請補助之程序如下：

（一）經營者應於中華民國一百十四年十月三十一日前填具申請書（格式如附件一至附件三），並檢附下列文件，送所屬台灣區遠洋鯉魷圍網漁船魚類輸出業同業公會、台灣區遠洋魷魚暨秋刀魚漁船魚類輸出業同業公會、台灣區遠洋鮪延繩釣漁船魚類輸出業同業公會、臺灣鮪延繩釣協會、宜蘭縣延繩漁業協會（以下簡稱漁業公會、協會）或區漁會提出補助申請：

1、一百十三年度或一百十四年度遠洋漁業作業許可影本。

2、救生設備符合第四點規定之驗證報告。

3、中華民國一百十二年八月一日至一百十四年十月三十一日期間內開立之救生設備購買發票正本。

4、申請補助項目照片一張，並可清楚顯示下列事項：

（1）新購置之充氣式救生衣應標示漁船編號；申請補助二件以上充氣式救生衣者，並應自行編定序號。

（2）更換之氣瓶及水溶藥片、PLB或MSLD，應附於充氣式救生衣上。

5、補助購置之PLB或MSLD，已完成交通部航港局無線電示標平台登錄之證明文件。

6、申請人本人之金融機構帳戶資料。

（二）漁業公會、協會或區漁會受理補助申請後，應協助審核申請書及所附文件無誤，並彙整名單，於每月五日前，將前一個月申請名單送本部審查。

（三）經本部審查合格後，由漁業公會、協會或區漁會將補助款一次撥付合格申請人，並依申請日期排序撥付補助款；當年度預算不足部分，俟未來年度預算分配後，再予撥付。

七、受補助經營者之遠洋漁船出港作業時，船員於甲板工作應穿著及加裝本部補助購置之充氣式救生衣、PLB或MSLD。

前項遠洋漁船應配合本部及直轄市、縣（市）政府主管機關之抽查，不得規避、妨礙或拒絕。

經依前項規定執行抽查，發現未依第一項規定穿著補助購置之充氣式救生衣，或未將補助購置之PLB或MSLD加裝於充氣式救生衣者，本部得命限期改善；屆期未改善者，本部得依第八點第四款規定辦理。

第二項抽查之執行期間，自補助款撥付之日起，至中華民國一百十七年十二月三十一日止。

八、申請人有下列情形之一者，不予核發補助款；已核發者，應撤銷或廢止之，並以書面行政處分命其於一定期間內繳回：

（一）不符合第二點所定申請條件。

（二）未依第六點規定之期限或方式提出申請，或申請文件不符規定。

（三）違反前點第二項規定，規避、妨礙或拒絕抽查。

（四）違反前點第三項規定，經抽查未依規定穿著補助購置之充氣式救生衣，或未將補助購置之PLB或MSLD加裝於充氣式救生衣，經命限期改善而屆期未改善。

（五）申請文件有虛偽不實之情事。

九、申請人應本誠信原則對所提出支出憑證事實及真實性負責，如有不實，應負相關責任。

第六點附件一

充氣式救生衣補助申請書

附件一

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	
<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	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 ₂ ，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。