

勞工保險 國立玉井工商健康保險加保暨勞工退休金提繳申請書

備註：加保日期為適逢例假日或放假日者，請檢附到職證明書，未檢附者以例假日或放假日之次日為加保日。

加保類別	☐ 本人加保 ☐ 眷屬加保 ☐ 投保薪資調整 (調整前：_____元)	申請人身分類別	☐ 社團老師 ☐ 兼代課教師 (部分工時人員) ☐ 兼任教師 (非部分工時人員) ☐ 行政助理 ☐ 校安人員 ☐ 工讀生 ☐ 其他
申請單位	聯絡電話	到職日期	年 月 日
		預定離職日期	年 月 日
		預定退保日期	年 月 日
申請人姓名	出生日期	身分證字號	
勞工退休金個人自願提繳 (請勾選)	☐ 參加 ☐ 不參加 (免填提繳率)	提繳率 (1% ~6%)	提繳日期
			同加保日期
勞工退休金提繳 (單位提繳)		提繳率	提繳日期
		6%	同加保日期
每月支薪額 (調整後)	申請政府補助障礙		☐ 極重度 ☐ 重度 ☐ 中度 ☐ 輕度
請勾選： ☐ 本人已具公保身份依規定不辦理加入勞工保險 ☐ 學期內長期兼代課老師，依規定申報整月提繳勞工保險 ☐ 學校社團老師，除具公保身分者外，有聘僱事實，依規定辦理申報當日勞工保險 ☐ 已加農保 (依規定農勞保重複加保不可超過180天，否則農保將逕行退保) ☐ 健保加保日： ☐ 到職日 ☐ 依所附健保轉出表 (未勾選者，逕依到職日加保) ☐ 眷屬依附加入健保 ☐ 不加入健保，短期性工作不超過3個月，或非每個工作日到工者，其每週工作時數未達12時 ☐ 已在其他機關單位加健保，不再加入本校健保 ☐ 已加漁保			
應附證件： ☐ 本人身分證明文件 ☐ 眷屬身分證明文件 ☐ 其他			
眷屬姓名	出生日期	身分證字號	
眷屬姓名	出生日期	身分證字號	
※注意事項 1、依勞保相關法令規定，同仁須於到職當日辦妥加保手續。 2、申請單位請於加 (退) 保前三日填妥本表，送總務處勞健保承辦人員憑辦。 3、殘障人員、低收入戶請檢附證明文件影本。 4、擬聘人員若於聘僱期間中途離職或聘僱期限屆滿不再續聘，應於離職生效日前，指派人員持『勞、健保退保申請表』送總務處庶務組辦理勞、健保退保及勞工退休金停繳；因逾期退保所衍生或離職時有未繳納之勞、健保保費及勞工退休金，均由申請 (用人) 單位負繳款之責任。			
申請單位	總務處	主計室	校長
承辦人	勞健保承辦人員		
	庶務組		
單位主管	出納組		
	單位主管		