

桃園市立青埔國民中學申請學校代辦勞、健保作業聲明書及薪資轉帳資料(加保單位留存)

109.08.01 版

姓名		生日		身份證字號	
職務別	<input type="checkbox"/> 代理 <input type="checkbox"/> 鐘點 <input type="checkbox"/> 校護 <input type="checkbox"/> 其他:			聯絡電話	
身份別	<input type="checkbox"/> 未退休 <input type="checkbox"/> 已領勞保退休金 <input type="checkbox"/> 已領公保退休金			身體狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 持身心障礙手冊者
email					
加保日期	____年____月____日至____年____月____日止 由業務承辦人填寫			月薪(本俸+研究費) (導師含導師費)	由業務承辦人填寫

本人於青埔國民中學任教期間，請學校代為辦理勞保(必加保)，投保項目請勾選：

- 健保 健保自願放棄 (放棄原因：已在工會投保 其他_____)
- 勞退基金(自付部分) _____%(0-6%請自填，未填即為0%) 已有公保
- 眷屬加健保請填以下資料：

姓名	生日	稱謂	身份證字號

特立此聲明以為憑證。

此致 桃園市立青埔國民中學

申請人：_____ (簽名)申請日期： 年 月 日

受理單位(二層決行)

業務承辦人員	事務組	出納組	總務主任

身分證影印本正面黏貼處	身分證影印本背面黏貼處
-------------	-------------

※郵局存摺封面影本請黏貼於背面