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 |  | 身份証字號 |  |
| 職務別 | □代理□鐘點□校護□其他: | | | 聯絡電話 |  |
| 身份別 | □未退休□已領勞保退休金□已領公保退休金 | | | 身體狀況 | □正常  □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** | |