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)

114.05.01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 | □已加公保□已領勞保退休金□已領公保退休金 | | | 身體狀況 | □正常 |
| email |  | | | □持身心障礙手冊者 |
| 加保日期 | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止  由業務承辦人員填寫 | | | 月薪(本俸+研究費)  (導師含導師費) | 由業務承辦人員填寫 |

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)。以下項目請勾選：

**【健保】**

□加保：每週工作時數滿12小時 (總節數16節課)以上應於本校加保

□眷屬加健保請填以下資料：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 生 日 | 稱 謂 | 身份證字號 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□放棄健保，原因：

□於本校每週工作時數未達12小時(總節數未達16節課)

□於本校每週工作時數達12小時，但任職於二個單位以上，自願放棄於本校投保健保，

原因說明：□其他單位工作時間較長□其他單位工作所得較高□其他單位危險性較大

**【勞工退休金】** 個人自願提繳 %(0-6%請自填，未填即為0%)

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 | 勞健保承辦人員 | 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 | |