

加保 退保 申請表 請雙面列印

國立中山大學勞保、勞退、健保（眷屬）

填表日期： 年 月 日

姓名		性別		生日							
身分證字號 外籍人士統一證號		電話	校內分機：	手機：							
身分註記別 (具右列身分請勾選)	<input type="checkbox"/> 本國籍(身分證影本) <input type="checkbox"/> 持身心障礙手冊(手冊影本)	<input type="checkbox"/> 外國籍(※居留證及工作證許可函影本) <input type="checkbox"/> 持永久居留證之外國人 <input type="checkbox"/> 與本國籍人士結婚之外國人(戶口名簿影本) <input type="checkbox"/> 大陸籍配偶(入出境許可證影本)									
職稱		月薪	支資	元	單位負擔保費	科	目				
服務單位		聘期	僱間	開始日：	年	月	日	結束日：	年	月	日
申請項目	<input type="checkbox"/> 勞保	加保、退保日期： 年 月 日				勞工應於到職當日辦理加保，其保險效力自申報加保當日起算。不得往前追溯至起聘日。					
	<input type="checkbox"/> 健保	轉入、轉出日期： 年 月 日									
	<input type="checkbox"/> 勞退公提	自願提繳：(未勾選表示不願提繳) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ % (僅限 1%~6%)				雇主：提繳 6%。 自提：如須自提請填寫 1%~6%。					

如有眷屬隨同（轉入、出）全民健康保險 請加填下列表格：

加退保 請打 V	眷屬姓名	健保日期	國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)	出生年月日	稱謂	備註
<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退				年 月 日		
<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退				年 月 日		
<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 退				年 月 日		

注意事項：

- 一、依據勞保條例之規定，勞工於到職當日加保者，勞保效力自申報加保當日起算；未於到職當日加保者，其保險效力之開始，均自通知之翌日起算，致影響個人權益，概由用人單位及被保險人自行負擔。請計畫主持人或聘用單位於聘案核定後，儘速督促所屬人員辦理加保。
- 二、聘用期限內如有中途離職者，應自行或委託受聘單位，填具本申請書，送至人事室退撫考核組辦理退保手續。如有疑問請洽勞、健保承辦人員分機 2045 謝小姐。
- 三、保費計算方式：
勞保（勞退金）：整月保費÷30×加保日數（以實際加入保險之天數計算，每月皆以 30 計算，即 31 日不收保費）。
健保：當月加、當月退計收一個月保費。當月轉出（非最後一日），該月不計費。
- 四、投保人員薪資異動：
◎調升：請於調升前一個月告知勞健保承辦人員，俾於申報之次月起調整保費。
◎調降：須檢附最近三個月之薪資清冊（如薪資單），俾於申報之次月起調整保費。
◎單位負擔保險：勞、健保保費由被保險人及各(計畫)單位經費支付。為免衍生保費欠繳情事，各單位離職人員應在離職前，向人事室辦妥退保手續。如未完成退保，則超過離職日至辦妥退保手續期間之保險費，致有額外雇主負擔保費，均由被保險人或各(計畫)單位全額繳交。

申請人已詳細閱讀上述事項，並同意遵守。(*離職務必辦理退保手續)

申請人 簽章： _____ 年 月 日 單位主管 (計畫主持人) 簽章： _____

身分相關證件影本黏貼處

<p>身分證影本 (或居留證) 正面</p>	<p>身分證影本 (或居留證) 反面</p>
<p>身心障礙手冊影本 (無則免附) 正面</p>	<p>身心障礙手冊影本 (無則免附) 反面</p>

已檢附文件確認清單(申請人確認填寫)

- 身分證影本
- 身心障礙手冊影本
- ※**外國籍**(居留證影本工作證許可函影本)→僱用期間證件需接續有效
- 戶口名簿影本(與本國籍人士結婚之外國人)
- 入出境許可證影本(大陸籍配偶)

人事室退撫考核組備查

<p>(勞健保業務)</p>	<p>加保日期： <input type="checkbox"/>加保日同聘期起日(年 月 日) <input type="checkbox"/>延遲送件，已收件日為加保日(年 月 日)</p>
	<p>退保日期： <input type="checkbox"/>退保日(年 月 日) <input type="checkbox"/>延遲送件，已收件日為退保日(年 月 日)</p>

本表件具公文時效，如有必要請務必親自送件，勿使用公文傳送