

國立羅東高中兼任教師參加勞保、勞退金申請表

參加項目 ☐ 勞保 ☐ 勞退金(請詳閱以下規定後勾選)

申請人	是否具有專職工作(係指本校之外之專任職務)		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	專職機(關)構 名稱及職稱	
身分(居留)證字號			出生年月日	年	月 日
聯絡電話	(公) (私) (手機)				
授課情形(若不清楚可請處室承辦人協助)	班別	<input type="checkbox"/> 本土語 <input type="checkbox"/> 音樂兼課 <input type="checkbox"/> 多元選修(含第二外語) <input type="checkbox"/> 其他: <input type="checkbox"/> 社團		每週時數	_____小時
	加退保期間	_____學年度 <input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期 期間: _____年____月____日至_____年____月____日		每月鐘點費	_____元
目前加保情形	<input type="checkbox"/> 現職具公保、軍保、農保身分, 依規定不參加勞保。 <input type="checkbox"/> 有專職, 且已以專職身分加入勞保, 於本校兼課期間, 擬再以兼任教師身分加入勞保。 <input type="checkbox"/> 有數個兼職, 且以其他兼職身分加入勞保, 於本校兼課期間, 擬再以兼任教師身分加入勞保。 <input type="checkbox"/> 曾參加勞保, 未領取相關給付, 於本校兼課期間, 擬以兼任教師身分加入勞保。 <input type="checkbox"/> 已領取勞保老年給付, 於本校兼課期間, 擬以兼任教師身分參加職業災害保險。 <input type="checkbox"/> 已領取其他社會保險養老給付, 於本校兼課期間, 擬以兼任教師身分加入勞保。 <input type="checkbox"/> 滿65歲(未曾參加勞保), 已領取其他社會保險養老給付, 於本校兼課期間, 擬以兼任教師身分參加職業災害保險。				
加保方式	<input type="checkbox"/> 授課當日加退保 <input type="checkbox"/> 授課期間整月投保				
<p>聲明書:</p> <p>一、勞保</p> <p>(一)本人同意依上述約定加、退保, 如逾規定期間送交申請表者, 以表單送至總務處庶務組承辦人員當日辦理加保, 並於期滿日由學校主動辦理退保。</p> <p>(二)本人同意於每月核發鐘點費時扣除保費。</p> <p>(三)中途因故退保應即書面通知總務處庶務組辦理, 否則衍生之全額保費(含雇主負擔)均同意繳納。</p> <p>(四)加、退選後授課總時數為零時, 同意由學校主動辦理退保, 依勞保相關規定無法追溯至加保日退保, 本人願繳納自加保日起至退保日止之自付保費。</p> <p>二、勞退金(限本國籍、外籍配偶, 未持有在臺永久居留證之外籍人士請勿填寫)</p> <p>本人 <input type="checkbox"/> 符合提繳勞退金(目前無專職且未曾請領任何退休金或老年給付者); 由本機關提撥6%; 個人自願提撥1~6%: <input type="checkbox"/> 參加, 提撥: _____%、<input type="checkbox"/> 不參加勞退自願提撥</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合提繳勞退金(目前有專職或曾請領任何退休金或老年給付者)。</p> <p>三、本人已詳閱填表說明, 並依事實辦理申請, 如經勞保局審核不符參加資格者, 同意學校逕依勞保局規定另處。</p> <p>四、上述聲明事項若有不實, 本人願負一切法律責任。</p> <p style="text-align: right;">立書人簽章: _____ (請親自簽章)</p> <p>中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>					
各處室承辦人審查		處室主管		總務處(庶務組)	
授課情形: <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 *教師授課情形如有更動, 應即通知教師至總務處庶務組辦理變更或退保。		承辦人收件		核准項目: <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 職災 <input type="checkbox"/> 勞退金	

填表須知：(請詳閱)

1. 外籍人士加保需具備教育部核發之工作許可證明、外僑居留證及護照影本。
2. 投保期間如有專職並符合公保投保資格者，應轉由該單位投保，並通知學校辦理退保；兼任教師聘期結束時，學校將主動辦理退保手續。
3. 鐘點費每小時420元。
4. 每月支領鐘點費計算方式(舉例):每週4小時，每月4週。4小時*4週*420元=6720元。
5. 勞保、勞退金費用：以每月支領之鐘點費金額對照勞保局投保等級表計算繳納費用。
6. 勞工保險相關規定：
 - (1) 依據行政院勞工委員會98.5.1勞保2字第0980140222號令規定，受雇從事2份以上工作之勞工並符合勞工保險條例第6條第1項第1款至第5款規定者，應由所屬雇主分別為其辦理參加勞工保險。
 - (2) 依據行政院勞工委員會98.5.1勞保2字第0980140222號令示，有關65歲以下已領取勞工保險老年給付，再受僱從事工作或於政府登記有案之職業訓練機構接受訓練者，投保單位得為其辦理參加職業災害保險。
 - (3) 保險效力之開始，依實際申報加保日之翌日起算；退保申報亦同。
7. 參加勞保、職災及勞退金資格參考表

兼任教師曾經加保情形	勞工保險		勞工退休金	
	年齡		有無專職	
	未滿65歲	65歲以上	有專職	無專職
現職參加公保、軍保或農保	×	×	×	×
未曾參加任何社會保險	勞保(含職災)	×	×	✓
曾參加勞保，未領取勞保老年給付	勞保(含職災)	勞保(含職災)	×	✓
現職參加勞保者	勞保(含職災)	勞保(含職災)	×	✓
已領取勞保老年給付者	職災	職災	×	×
軍公教退休人員				
(1)未曾參加勞保	勞保(含職災)	職災	×	×
(2)曾參加勞保，未領取勞保老年給付	勞保(含職災)	勞保(含職災)	×	×