|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **加保** | □ 本人加保 □ 眷屬加保  □ 調整薪資 | | | | | 申請人身分別 | | | |  | | --- | | □1.代理教師 □2.技工友 □3.約僱人員  □4.學務創新人力 □5.兼任教師  □6.計畫助理 □7.其他： | |  |   □ 兼任教師 | | |
| 申請單位 |  | | | 身分證字號 | |  | | | 到職日期 | | 民國 年 月 日 |
| 申請人姓名 |  | | | 出生日期 | | 民國 年 月 日 | | | 聯絡電話 | |  |
| 勞工退休金個人自願提撥 | | | □參加  □不參加 | | | 提撥率1~6% | | | | **%** | |
| 每月投保薪資 | | |  | | | | | | | | |
| 健保 (**本人**) 加保 | | | □本校加保 □不加保(投保單位：兼任教師得因非主要工作單位不在本校加保,請敘明加保單位) | | | | | | | | |
| 健保 (**眷屬**) 加保 | | | □參加(請檢附身分證資料) □ 不參加 | | | | | | | | |
| 眷屬姓名 | | 身分證字號 | | | 出生日期 | | | 與被保險人關係 | | | 備註 |
| 一、 | |  | | |  | | |  | | |  |
| 二、 | |  | | |  | | |  | | |  |
| 三、 | |  | | |  | | |  | | |  |
| 四、 | |  | | |  | | |  | | |  |
| **退保** | | | | | | | | | | | |
| 退保日期(最後上班日)：　　 年　　月　　日 | | | | | | | 離職日期：　　年　　月　　日 | | | | |
| **申請人簽章** | 送件日期：　　年　　月　　日 總務處(庶務組) 收件日期：　 年　月　日 | | | | | | | | | | |

**國立羅東高級中學 勞(健)保暨勞工退休金提撥 加保 退保申請書**

備註：加保日期為適逢例假日或放假日，請檢附到職證明書，未檢附者以例假日或放假日之次日為加保日。

111年12月01版