

# 國立陽明交通大學勞健保加保申請單

姓名		身分證號碼		出生日期	年	月	日
手機		聯絡地址					
身分類別	勞僱型兼任助理 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 教學 <input type="checkbox"/> 研究			薪資	NT\$		
加保項目	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保		退休金個人月提	%(可選擇0%~6%)			
立帳郵局		局號					帳號
聘僱期間	年	月	日至	年	月	日	電話分機
是否於其它單位兼職		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，在__ (單位名稱) __兼職並加保，每月薪資_____元。 在__ (單位名稱) __兼職並加保，每月薪資_____元。					
注意事項： 1. 請填妥本加保申請單並檢附 <b>身分證正面影本一份</b> （僑外生請檢附 <b>期限內居留證正反面影本及工作證</b> ），由學院(系所)彙整後統一送學務處課輔組， <b>延誤報到致影響個人保險權益，投保人自行負責</b> 。 2. 勞健保加保申請單送達人事室當日辦理投保，依規定 <b>勞保不得追溯既往加保；健保若須溯及到職日加保請事先聲明</b> 。 3. 健保眷屬加保，請攜帶戶口名簿(或足以證明與投保人有二等親直系血緣關係之文件)。若加保眷屬年滿二十歲，請附該眷屬合於投保之文件，如學生證、退伍未滿一年之退伍令影本一份。 4. 投保人離職時，務必提前告知需辦理退保，若 <b>未辦理致使承辦單位未即時通知保險機構退保，該期間保費(含雇主負擔部份)，由投保人自行負責</b> (即勞保費=投保金額*7%*70%；健保費=投保金額*4.55%*60%*1.70；就業保險費=投保金額*1%*70%) 5. 人事室電話：28267000轉62353 傳真：28201285							
申請人			計畫主持人				
	(簽章)			(簽章)			
以下表格由人事室填寫							
勞保及就業保險	投保金額	NT\$	加保日期	年	月	日	
	一般保險費率月繳保費=投保金額*7%*20% 就業保險費率月繳保費=投保金額*1%*20%						
健保	投保金額	NT\$	加保日期	年	月	日	
	眷保口數	人(不含本人)領有殘障手冊、中低收入戶，請附證明辦理減免。					
退休金	月提工資	NT\$	提繳日期	年	月	日	
保費計算 (人事室)	年		月	日至	年	月	自
							年
							月
							起按月代扣
	負擔	勞保費	健保費	提退休	勞保費	健保費	提退休金
	個人						
	雇主						
	承辦人				單位主管		