

國立陽明交通大學短期工作人員勞保加保申請單

姓 名		身分證號碼		出生日期	年 月 日
單 位		職 稱		單位分機	
手 機		日	薪	NT\$	
退 休 金 個 人 月 提			%(可選擇 0%~6%)		
活動名稱				活動地點	
活動期間	年 月 日 至 年 月 日			承 辦 人	
聘僱期間	年 月 日 至 年 月 日			電話分機	
經費來源					
<p>注意事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 請於到職日填妥本加保申請單並攜帶身分證正本及正反面影本，到人事室辦理加保，延誤報到致影響個人保險權益，投保人自行負責。 勞保加保申請單送達人事室當日辦理投保，依規定勞保不得追溯既往加保。 投保人離職時，務必到人事室辦理退保，若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。 人事室電話：28267000 轉 62353 傳真：28201285 					
申請人			計畫主持人 (單位主管)		
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	
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 日				
	負 擔	勞 保 費		提 退 休 金	
	個 人				
	雇 主				
	承辦人			單位主管	