建國科技大學 聘用專任人員

勞保 □加保□退保□調薪
健保 □加保□退保□調薪

申請表

申請日期:

計畫名稱				被保險人					服務單位			
計畫編號									職別			
加保日期		退保日期		身分證字號								
薪資	□月薪 元	□日薪 元 (非整月投保)		出生年月日								
勞保月投保薪資				**眷屬健保**								
健保月投保薪資				姓名	身分證字號							出生年月日
勞退月投保薪資												
勞工退休金自提比例(0%~6%)	□無 或 ____ %											
申請人	(簽章)											
計畫主持人	(簽章)											

財管組蓋章：

備註：1. 加保請附人事聘任核准簽呈（或申請表）影本，並請於起聘日前三日向財管組辦理加保手續。
2. 退保請附離職程序表，並請於退保日前五日送財管組，以完成退保手續。
3. 未辦理退保手續者，其保險費用由計畫主持人負擔。
4. 核銷時，請附上**加保申請表**影本送會計室辦理。