

台南市資訊服務職業工會

會員調整勞工保險投保薪資申請表

會員姓名			
身分證字號			
生日		年	月 日
下方請二擇一打勾即可。			
<input type="checkbox"/>	原勞/健保投保金額	勞保：	健保：
	調整後勞/健保投保金額	勞保：	健保：
<input type="checkbox"/>	逐年調高投保薪資增加 15%		
※ 投保薪資需依級數調整 ※			
調整生效日起		年	月 日

注意事項

1. 當勞工保險局需審定從事資格及薪資時，本人願提出相關工作證明及薪資表。
2. 若申請調整投保薪資一年內欲申請各項勞保給付者，需提出相關工作收入證明。

以上投保金額調整後之費用與注意事項 本人已清楚並詳閱過

申請人簽名：

填寫完請回傳至 (06) 291-8009 或親至本會辦理

中 華 民 國 年 月 日