

# 國立中科實驗高級中學

代理、兼課教師、臨時人員等參加勞保、健保、勞退（調查）申請表

填表需知：◎請務必在該學期聘期起始日前繳回本表，勞保依規定不得追溯加保。

◎請於背面黏貼本人身分證正反面影本。

1100302

姓名		出生	年 月 日	性 別		身分證 統一編號	
到職	年 月 日	職稱	<input type="checkbox"/> 代理教師 <input type="checkbox"/> 兼課教師 <input type="checkbox"/> 社團指導教師 <input type="checkbox"/> 其他非依公務人員法制進用之臨時人員：				
聯絡電話	住家			身 份	<input type="checkbox"/> 本國籍（請黏貼身分證正反面影本於背面） <input type="checkbox"/> 外籍人士（請黏貼居留證正反面影本於背面） <input type="checkbox"/> 大陸配偶（請檢附戶籍資料影本） <input type="checkbox"/> 外籍配偶（含港澳配偶，請檢附戶籍資料影本）		
	手機						
地址	通訊				E-mail		
	戶籍						
勞保及勞退	◎依行政院勞動部98年5月1日勞保2字第0980140222號令規定。兼任教師（註：含社團教師）除具軍公教人員保險、私立學校教職員保險等投保身份之外，依規定必須辦理勞工保險。 <input type="checkbox"/> 1.本人於聘用期間擬加入勞保，並由學校負擔提繳每月工資6%勞退儲金（強制） <input type="checkbox"/> 2.本人自願提繳勞工退休金____%（1%~6%，請自行填入1~6數值）（非強制） <input type="checkbox"/> 3.目前參加公保或軍保，依法不得參加勞工保險。						
健保	◎行政院衛生署84年7月4日衛署健保字第84031133號函釋規定，非每個工作日到工者，應每週於學校兼課時數達12小時，始得申請於學校辦理健保投保事宜。 <input type="checkbox"/> 1.本人每週至學校工作時數滿12小時以上，擬參加學校健保。 <input type="checkbox"/> 2.本人已在其他單位參加健保，不需重複加保。						

**◎注意事項：**

- 一、保險有效日：依勞保局107年4月23日保費團字第10713088261號函規定，受雇主輪派定時到工、全月在職之部分工時人員，學校應於聘期開始到職之日辦理加保，於聘任期滿離職之日辦理退保。
- 二、為確保受僱人權益，請務必於受僱人到職日前填送本表至總務處庶務組辦理加退保事宜；如於到職日後送件者，以申請表送達總務處庶務組收件之當日辦理加退保，其保險效力亦自該日起算，勞保依法不得追溯。未依規定辦理致影響個人權益，概由聘用處室及受僱人自行負擔。
- 三、兼職所得單次給付達公告基本工資之薪資所得者，皆須就源扣繳2.11%二代健保補充保費(依健保局規定：若具有免扣取補充保費資格者，請主動提出相關證明文件，否則一律扣繳補充保費。)
- 四、將依據聘用處室提供之授課鐘點費及授課時數，計算投保薪資辦理加保。
- 五、受僱人於聘僱期間，若有中途離職或聘僱期間屆滿不續聘者，務必事先通知總務處庶務組辦理勞健保退保手續，未及時通知辦理退保，致延遲期間衍生應繳之保費（含個人及雇主負擔），由受僱人自行負擔。

（受僱人）本人簽章：\_\_\_\_\_（本人已詳閱注意事項）

聘用期間	____學年度第____學期 自____年____月____日起至____年____月____日止	聘用處室	
擬支（薪）俸額及方式	<input type="checkbox"/> 按每節鐘點費計支：每節鐘點費及月兼課節數 國中部____元____節，小計____元 高中部____元____節，小計____元 雙語部____元____節，小計____元，總計____元 <input type="checkbox"/> 按日支薪：日薪____元，____日，總計____元 <input type="checkbox"/> 按月支薪：月薪____元，導師加給____元，總計____元		
聘用處室核章	相 關 單 位 核 章		
承辦人：	人事室	總務處	
		出納組	庶務組
主任：	（兼課教師、社團教師免會辦）	依勞、健保加保及勞退儲金公自提辦理相關費用扣繳等事宜	依到職日辦理勞、健保加保等相關事宜。 ◎收件日： 年 月 日 ◎勞(健)保加保日： 年 月 日 ◎投保薪資： 勞保____元 健保____元 勞退____元

身分證影本(居留證)

正面黏貼處

身分證影本(居留證)

反面黏貼處