開南大學

兼任人員/研究計畫臨時工投保勞健保資料

辦理類別：□勞保、勞退、健保加保/退保

<table>
<tr><td colspan="14">被保險人資料及聲明
（以下資料請據實填寫，如有更正請加蓋被保險人章）</td></tr>
<tr><td colspan="2">系所</td><td colspan="6"></td><td>姓名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">身分證字號
（外籍人士填統一證號）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>出生年月日</td><td></td><td></td><td></td><td>年</td><td></td><td></td><td>月</td><td></td><td></td><td>日</td></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="13">本人身體狀況：□正常 □身心障礙者(附身心障礙手冊影本)</td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="13">健保：未勾選，視同不參加健保。
□由學校加保(請附健保轉出單，每月從薪資扣繳)。
□不加保(短期性工作不超過 3 個月，或非每個工作日到工者，其每週工作時數 12 小時以下)。</td></tr>
<tr><td>3</td><td colspan="13">本人勞工退休金個人自願提繳%(每月從薪資扣繳)：未勾選，視同不提繳。
□自願提繳，提繳____%(請務必填寫，最多不得超過 6%)。
□不提繳。</td></tr>
<tr><td>4</td><td colspan="13">若為外籍人士：(工作許可證有效日期須大於聘任日期)
□依親居留者(附工作許可證影本)。
□非依親居留者(附工作許可函及工作許可證影本)。</td></tr>
<tr><td colspan="14">本人已詳閱且據實填寫上述資料，並知悉受僱期間，如有離職或聘僱期限屆滿不再續聘，而未即時通知辦理勞健保退保手續，而衍生之保險費及在保險期間內如有未繳納之保險費，本人願負繳清之責任。
被保險人簽名蓋章：　　手機號碼：</td></tr>
<tr><td colspan="14">計畫主持人或單位主管應注意事項</td></tr>
<tr><td colspan="14">1、 計畫或單位擬聘人員應於到職日辦理勞保加保，擬聘人員若於聘僱期間中途離職或聘僱期限屆滿不再續聘，應於離職生效日前，告知人事室辦理勞(健)保退保及勞工退休金停繳。
2、 請各用人單位務必依照契約書規定辦理，若未依規定辦理進用人員之保險，致發生保險事故而無法申請勞保給付、或衍生勞保局對本校之罰鍰時，或所屬人員離職卻未通知人事室辦理勞(健)保退保及勞工退休金停繳，致產生逾期退保之勞(健)保保費及勞工退休金費用，或人員離職時如有未繳納之勞(健)保保費及勞工退休金費用，均由計畫主持人或聘任單位負繳款之責任。

計畫主持人或單位主管簽名蓋章：

中華民國　　年　　月　　日</td></tr>
</table>