

國立中興大學客座人員勞健保加保申請書

National Chung Hsing University Labor and Health Insurance Enrollment Application for Visiting Personnel

中 華 民 國 年 月 日

Date: (YYYY/MM/DD)

服務單位 Service Unit		身分證 字號 National ID No.	
姓 名 Name		出生日期 Date of Birth	年 月 日 (YYYY/MM/DD)
E-mail		聯絡電話 Contact No.	
聘 期 Term of Appointment	自 年 月 日起 至 年 月 日止 From (YYYY/MM/DD) To (YYYY/MM/DD)	月薪總額 Monthly Salary	
投保身分別 Eligibility	一、勞保部分 Labor Insurance： <input type="checkbox"/> 目前已參加公教人員保險、軍人保險人員或私立學校教職員保險。(以下免填) Currently in civil/military service or private school (skip to Signature) <input type="checkbox"/> 目前已退休，65歲前從未參加勞保；或曾參加勞保，但已領取勞保老年給付。(擬參加職業災害) Retired without labor insurance before the age of 65; or had received old-age benefits (intend to be insured for occupational accidents) <input type="checkbox"/> 目前已退休，但未曾領取勞保老年給付。(擬參加勞保) Retired without receiving old-age benefits (intend to enroll in labor insurance) <input type="checkbox"/> 未退休。(擬參加勞保) Not retired (intend to enroll in labor insurance)		

	<p>二、勞退自提部分(個人自願提繳) Personal (Voluntary) Pension Contributions</p> <p><input type="checkbox"/> 0%(不提繳) <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 6%</p>
	<p>三、健保部分 Health Insurance</p> <p><input type="checkbox"/> 已在其他單位加入健保。 Enrolled by another unit.</p> <p><input type="checkbox"/> 我需要參加健保。(擬參加健保) Require (intended) enrollment.</p> <p>※如眷屬需加保請至人事室網頁/勞健保申請系統/申報專區/眷屬投保提出申請。 For spouses, go to the Personnel Office webpage → Labor/Health Insurance Application System → Declaration → Spousal Coverage.</p>

※事關老師權益，請儘速填妥上表相關資料送交人事室四組（分機 646），俾辦理加保事宜
To protect your rights and interests, please fill out and submit this form to Miss Chiang (ext. 646) in the Personnel Office for insurance enrollment.

教師簽名 Signature of Faculty : _____

單位主管簽章 Signature/Seal of Unit Director : _____