

國立嘉義大學兼任、代課、代理教師加入勞、健保申請表

【※請注意：凡已加入公保或私立學校教職員保險者免填本表】

姓名		出生日期		勞工退休金公提部份 6% 固定由僱用單位提繳，被保險人得依意願另行自願提繳勞退金，是否自願提繳請勾選： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：自願提繳__%(1-6%)
身分證字號		應聘系所及職稱		
聘用期間	自 年 月 日至 年 月 日止	連絡電話	電話：	已在其他機關學校或事業單位加健保者，得不再加入本校健保，請勾選： <input type="checkbox"/> 已加健保 <input type="checkbox"/> 未加健保請學校一併加入健保
			手機：	
每週鐘點數	(日間部請教務處填列) (夜間部請進修部填列)		每週鐘點費	(請出納組核算)

說明： 1. 依勞工保險局規定：申請人之到職日即為加保勞工保險之第一日，請單位主管、教務處及出納組核章後，務必先送事務組辦理加保，以免員工發生事故受罰。

2. 有眷屬欲加保者，請附上戶籍謄本影本(可事後補送)，並註明與被保險人之關係，若有特殊身份者請一併註記。

※3. 離職或異動(調薪、眷屬加退…等)時，請於七天提前通知事務組承辦勞、健保人員，未即時通知者以聘用期間為加保期間，公、自提費用均由被保險人自行負擔。

4. 本表奉核可後，請送回蘭潭校區總務處事務組。

申請人	單位主管	人事室	日間部會教務處 夜間部會進修部	出納組	總務處	會計室	校長