

東海大學計畫助理人員勞健保退保申請表

填表日期： 年 月 日

*** 以下欄為由計畫離職人員填寫**

| | | | |
|-----------|------------------------|-------------------|-----|
| 單 位 | 教務處 教學資源中心 | 計畫主持人/ 指 導 教 師 | 林良恭 |
| 姓 名 | | 身 份 證 號 | |
| 會 計 科 目 | 業務費 | | |
| 聯絡電話 (必填) | | | |
| 在職最後日期 | 107年 06月 30日，保險自即日起轉出。 | | |

本人已將執行業務所持有之個人資料(包括紙本及儲存媒介物)辦理交接，未攜離使用，特此具結。

本 人：_____ (簽章並簽註日期)

計畫主持人或負責人：_____ (簽章並簽註日期)

附註：

- 一、各專題研究計畫助理人員離職，應於離職當日(指在職的最後一日)申報勞健保退保，請於一個星期前填寫退保申請表(人事室網頁下載)交至人事室俾便辦理退保，以免發生保費溢繳或應繳未繳情形而致受僱人之勞、健保權益受損，衍生相關法律責任。
- 二、計畫助理人員，在職期間依規定參加勞保、健保及勞退(雇主)，所需保險費由個人及該計畫經費分擔支付。

*** 以下欄為由人事室填寫**

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|--|------------------|-----|-----|------------------|-----|--|------------------|-----|--|
| 投 保 薪 資 | 勞保 | | 勞 保 負 擔 | 單 位 | | 健 保 負 擔 | 單 位 | | 勞 退 負 擔 | 單 位 | |
| | 健保 | | | 本 人 | 本 人 | | 本 人 | | | | |
| | 勞退 | | | | | | | | | | |
| 勞(健)保、勞退 轉出日期 | | | (不能溯及以申報日為準) | | | | | | | | |
| 備註說明：健保如有眷屬依附加保，將一併轉出。 | | | | | | | | | | | |