

國立屏東大學約聘僱員工勞健保投保(薪資調整)通知書

服務單位：

分機號碼：

經辦人：

行動電話：

辦理日期：

| 序號 | 聘用員工姓名 | 身份證號 (居留證號) | 出生年月日 | 聯絡電話 | 生效 月份 | 調整前 | | 調整後 | | 聘用員工 (簽章) |
|----------|--|----------------|-------|------|----------|-----|------|-----|------|--------------|
| | | | | | | 月支薪 | 投保級距 | 月支薪 | 投保級距 | |
| 01 | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 注意 事項 | 1. 聘用員工薪資調整時，新給付薪資金額超過【原投保級距】者，即應填具本通知書，並檢附聘用契約書影本，向 人事室 辦理調薪手續。 2. 調薪金額自通知（辦理調薪手續）之次月一日起生效（例： <u>在3月份任何一天辦理調薪，勞健保保費均自04月1日起生效調整</u> ）。 PS：薪資報帳勞健保保費金額，請自辦妥調薪手續之次月一日起改依調薪後之【新投保級距】保費金額填列。 3. 調薪金額應與聘用契約書上給薪金額相符，並據實填報辦理調薪，以免影響權益。 4. 由聘用單位統一辦理調薪者，【聘用員工簽章欄】可不必填載。 5. 請於應申報日期之三日 前 繳交至所屬之服務單位。 | | | | | | | | | |

服務單位(主管)：