

亞 東 紀 念 醫 院
勞工退休金(新制)自願提繳率申報表

單位				員工代號	
姓 名	國民身分證統一編號			出 生 年 月 日	
				民 國 年 月 日	
<p>說明：</p> <p>一、適用新制或不適用勞基法(實際從事勞動之雇主、委任經理人、醫療保健服務業之醫師)之本國籍工作者，個人得自願提繳退休金，提繳率以6%為限。是否自願提繳，請於下表勾選，選擇自願提繳者並應填寫提繳率。</p> <p>二、勞工自願提繳率如有異動，於每年2、8月底攜帶自存聯始受理變更申請，並由人力資源處經辦人簽收後向勞保局申報，申報後於次月變更生效。</p> <p>三、填寫資料如有修改請即於修改處更正簽章，以免爭議。</p>					
申請日期	自願提繳		勞工親自簽名	生效日期	人力資源處經辦人簽收
	是，%	否			
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	

* 此為個人權益之重要文件，請妥善保存。