

# 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】**

教師代號：

姓名		出生日期	年 月 日	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 <span style="color: red;">(本學期開始授課日至學期結束止)</span>	連絡電話	電話：  手機：	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
每週鐘點數	(日間部請教務處審核) (夜間部請進修部審核)	每週鐘點費		

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。加保日期自兼任教師授課當日起算，並務請於當日辦理加保手續，以避免受罰。

2. 有眷屬欲加健保者，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. 因課程加退選調整時數或聘任期間中途離職時，務請於 3 日前通知事務組承辦勞、健保人員，未及時通知者以聘任期間為加保期間，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	日間部會教務處 夜間部會進修部	人事室	出納組	總務處	主計室	校長
簽章							

本人未具公保身份，依規定辦理加入勞工保險。