就業保險退保申報表

〈※勞工退休金停止提繳申報表〉

就業保險證號

(8位數字+1位英文檢查碼)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（請投保單位影印1份自行存查）

民國 年 月 日填表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 國 民 身 分 證 統 一 編 號 | | | | | | | | | | 出 生 年 月 日 | 月投保薪資(元) | 備 註 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 　 　年　　 月　 　日 |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 　 　年　　 月　 　日 |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 　 　年　　 月　 　日 |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 　 　年　　 月　 　日 |  |  | | | | | |
| **以上資料請依國民身分證所載資料以正楷填寫** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 　 　年　　 月　 　日 |  |  | | | | | |
| 單位  印章    **填表範例**   1. 本表應於被保險人離職之當日，由投保單位填寫後寄送勞保局。 2. 請加蓋投保單位及負責人印章，並派人專送或以掛號郵寄，否則如有遺失，無從查考。掛號執據並請妥為保存，   以利日後查詢。  ※一、**表列已申報提繳勞工退休金之人員，本表並為勞工退休金停止提繳申報表，勞保局將以本表投遞日期為勞工退休金最後提繳日期，據以計算應提繳退休金。**勞工退休金最後提繳日期與本表投遞日期不同者，請另填具「勞工退休金停止提繳申報表」送勞保局憑辦。  二、下列情形，請另填具「勞工退休金停止提繳申報表」寄送勞保局辦理勞工退休金停止提繳手續:  (一)在職勞工停止個人自願提繳。  (二)不適用勞動基準法勞工或受委任工作者仍在職，停止個人自願提繳。  (三)不適用勞動基準法勞工或受委任工作者仍在職，惟雇主不再為其提繳。  經辦人印章  負責人印章  投保單位名稱：  地址：  電話： | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 勞動部勞工保險局填用 | | | | | |
| 受 理 號 碼 | | |  | | |
| 人數 | 名 | | 退保  日期 |  | |
| 審 核 | | 鍵 錄 | | | 校 對 |
|  | |  | | |  |
| 109.09 | | | | | |

寄件人

單位地址：

單位名稱：

電 話：

就業保險證號：

請貼足郵資

掛號郵寄

請勿使用訂書針封口，黏貼勿超過此裁切線

請勿使用訂書針封口，黏貼勿超過此裁切線

一、請於被保險人離職、退會、結訓當日申報退保。

二、不同單位（保險證號不同）文件請分開郵寄。

三、黏貼請勿超過裁切線。上下兩端請勿裝訂或黏貼。

100232

臺北市中正區羅斯福路一段4號

勞動部勞工保險局 啟

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |