勞工保險被保險人退伍、復職通知書

單位印章

勞工保險證號

(8位數字+1位英文檢查碼)

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

投保單位名稱

：

 民國 年 月 日 填表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被 保 險 人 資 料 | 通 知 登 記 資 料（請於相關欄位打勾並填註日期） | 備 註 |
| 姓　　　名 | 國 民 身 分 證 統 一 編 號 | 出 生 年 月 日 | 退伍 （M） | 傷停病薪留復職職 （S） | 育停嬰薪留復職職（B） | 因案復職（C） | 日 期 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  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 |  |



**填表範例**

|  |
| --- |
| 勞 動 部 勞 工 保 險 局 填 用 |
| 受 理 號 碼 |  |
| 人數 | 名 | 投遞日期 | 年　 月　 日 |
| 審 核 | 鍵 錄 | 校 對 |
|  |  |  |

108.05

 負責人印章 　　　 經辦人印章

**填表說明：**

1. **被保險人應徵召服兵役、因傷病或育嬰留職停薪、因案停職期間原向勞保局登記繼續參加保險**

 **者，於退伍或復職時，請填本通知書送勞保局登記。**

1. **請按「退伍」、「復職」事由於適當欄位打「✓」號。**
2. **請加蓋投保單位印章及負責人印章。**
3. **表列被保險人如為適用勞動基準法之勞工(含本國籍、外籍配偶、陸港澳地區配偶、取得永久居**

 **留之外籍人士)，且於原單位適用勞工退休金新制，本表並為「勞工退休金提繳申報表」，**

**勞保局將逕依服兵役、留職停薪前之月提繳工資、雇主提繳率，自退伍、復職日起提繳及計收**

**退休金。**

1. **有下列情形之一者，請另填「勞工退休金提繳申報表」寄送勞保局辦理勞工退休金提繳手續：**
	* + 1. **復職勞工之月提繳工資或雇主提繳率，與服兵役、留職停薪前不同。**
			2. **勞工個人自願另行提繳勞工退休金。**
			3. **表列人員為不適用勞動基準法之勞工、受委任工作者，如雇主自願為其提繳或其欲個人自願**

**提繳。實際從事勞動之雇主個人自願提繳，亦同。**