|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  勞工保險被保險人變更事項申請書 單位印章 〈※勞工退休金勞工資料變更申請書〉民國 年 月 日（請投保單位影印1份自行存查）勞工保險證號 (8位數字+1位英文檢查碼)

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

 ： |
| 被 保 險 人 資 料 變 更 (變更前原報資料) | 變 更 後 資 料（僅填寫有變更之項目，未變更請勿填寫） |
|  姓 名 |  國民身分證統一編號 | 出生年月日 |  姓 名 |  國民身分證統一編號 | 出生年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 民國 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
|   請浮貼國民身分證正面影本 請浮貼國民身分證背面影本  | 一、投保單位遇被保險人之姓名、國民身分證統一編號、出生年月日需要更正或變更時，請填具本申請書，並檢附國民身分證正背面影本或有關證件，一併送局憑辦。二、請加蓋投保單位及負責人印章。 |
| **勞動部勞工保險局填用** |
| 受理號碼 |  |
| 投遞日期 |  |
| 人 數 |  |
| 審 核 | 鍵 錄 | 校 對 |
|  |  |  |
|  **填表範例**  負責人印章 經辦人印章 ※**表列已申報提繳勞工退休金之人員，本表並為勞工退休金勞工資料變更申請書。** 108.04 |

10013

臺北市中正區羅斯福路一段4號

勞動部勞工保險局 啟

一 一、不同單位（保險證號不同）文件請分開郵寄。

二 二、黏貼請勿超過裁切線。上、下兩端請勿裝訂或黏貼。

寄件人

單位地址：

單位名稱：

電 話：

勞工保險證號：

請貼足郵資

掛號郵寄

請勿使用釘書針封口，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