國立中正大學勞保/健保/勞工退休金投保薪資級距異動申請單

身分類別:

**1.薪資總額異動，調整投保級距，請另送本表通知事務組，依核定之申請單申報調整。**

**2.調整後投保薪資級距生效日為申報日之次月1日。**

(請勾選)□工讀生

□教學助理

□臨時工

□其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**※兼任助理**(勞僱型)請填「[**異動申請單**-**科技部暨產學合作計畫（助理酬金、聘期）**](http://140.123.13.89/uploads/asset/data/593e52165cf4675e3100259a/10606%E8%96%AA%E8%B3%87%E8%81%98%E6%9C%9F%E7%95%B0%E5%8B%95%E7%94%B3%E8%AB%8B-%E5%BB%BA%E6%95%99%E5%90%88%E4%BD%9C%E8%A8%88%E7%95%AB.docx)」

單位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身分證號 | 出生年月日 | 原月平均薪資 | 變更後月平均薪資 | 薪資總額變更**起始日** | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

單位承辦人: 單位主管簽章: 總務處事務組:

教學發展中心:

中華民國 年 月 日