



中山醫學大學

勞工退休金個人自願提繳變更申請表

本人已瞭解「勞工退休金條例」之內容，茲就表列項目依個人意願勾填完成，請雇主依規定向勞工保險局申報。

| 職稱 | 姓名 | 單位 |
|----|----|----|
| | | |

| | |
|--|---|
| 勞工退休金新制 <small>勞工勾選(請打✓)</small> | 請勾選是否自願提撥 |
| | 我願意自民國____年____月起每月自薪津中提繳勞退投保金額的 <u>6</u> %至勞保局個人帳戶 |
| | 我自民國____年____月份起不願自行提撥 |

此 致

中山醫學大學

員 工：

(親自簽名)

中 華 民 國 年 月 日

注意事項：

- 一、本表由員工填寫並親自簽名後於異動日期前一個月份之10日前送交人事室。
- 二、雇主收到勞工交回本表後，應依勞工勾選據實向勞保局申報。

人事室收訖章

(收訖章)