

台北市仲介業職業工會

◆ 調高薪資申請書 ◆

會員編號		調升薪資者身份	被保險人		填表日期	
姓名	性別	出生日期			身份證號	
電話	傳真			行動電話		
聯絡地址	郵遞區號:					

調升前投保薪資		備註	僅能調 15% 以內
調升後投保薪資		調升日期	

注意事項

◎ 電話：(02) 2518-2896...7 傳真：(02) 2508-3251

★ 請於 20 日以前將[調薪申請書]回傳或回寄至工會。

※ 傳真辦理調高薪資手續，請務必來電確認！

調薪者請配合以下條件提出申請

- 1 當勞工保險局審定本人從業資格及薪資時，願提具工作證明及薪資表並接受審定，如有不合勞保條例規定，以致被取消保險資格時，願付一切責任，並放棄申訴抗辯權。
- 2 本人決定調整薪資時，前三個月平均薪資收入有達薪資調整級數標準。
- 3 最近六個月並無重大疾病、受傷、住院、長期治療...等。
- 4 ★★★★★欠費者恕不調薪★★★★★
- 5 調整薪資需本人親自辦理，同意調整，不可撤回。
- 6 調薪設定後如該年度未調薪者，工會將取消調薪設定，需調薪請再來電告知。



★ 【委託調整薪資之被保險人請詳細閱讀後務必簽名】

★ 被保險人簽名:

~~ 被保險人之身分證影本黏貼處 ~~

身分證影本正面	身分證影本反面
---------	---------

※請於 年 月 20 下午 15:30 以前將調薪表回傳至工會※