

會員調增勞保投保薪資等級須知：

- 一、依勞工保險局 98 年 8 月 31 日發保承職字第 09860486480 號函示辦理。
- 二、會員申辦調增勞保投保薪資時（每年最高 15%），務必請本人親至工會辦理調增手續；親簽調增投保薪資申請書，並請敘明薪資所得確已達到所申請投保等級（覈實申報薪資所得）。
- 三、會員因病住院中、職災傷病休養期間、失能前或失能者及中低收入者不得亦不宜調增勞保投保薪資等級。
- 四、調薪滿一年才能申請退休。
- 五、檢具本會會員調增投保薪資申請書附於下請參閱。

宜蘭縣仲介業從業人員職業工會調增勞保投保薪資申請書

會員證號：_____ 姓 名：_____

身份證號：_____ 出生年月日：_____

因工作收入改變，本人欲請工會自 _____ 年 _____ 月起，調整投保薪資為：

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 22800 元 | <input type="checkbox"/> 24000 元 | <input type="checkbox"/> 25200 元 |
| <input type="checkbox"/> 27600 元 | <input type="checkbox"/> 28800 元 | <input type="checkbox"/> 30300 元 |
| <input type="checkbox"/> 31800 元 | <input type="checkbox"/> 33300 元 | <input type="checkbox"/> 34800 元 |
| <input type="checkbox"/> 36300 元 | <input type="checkbox"/> 38200 元 | <input type="checkbox"/> 40100 元 |
| <input type="checkbox"/> 42000 元 | <input type="checkbox"/> 43900 元 | <input type="checkbox"/> 45800 元 |

但書：如因病住院中、職災傷病休養期間、失能（殘廢）前或失能者、懷孕、重病治療期間等情形，均應暫不調整或不得調整（高）投保薪資，如被勞保局查符不實，一切自行負責，概與本會無關。

此致

宜蘭縣仲介業從業人員職業工會

會員簽章：_____ 聯絡電話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日