

國立陽明交通大學(陽明校區) 學年第 學期工讀生投保清冊(僑外生)

姓名		居留證號		系級	系/所 年級
學號		生日 (民國年月日)	/ /	手機	
E-mail					
工作許可	/ / ~ / /	(僑外生工作許可影本請裝訂於本冊後)			
個人資料告知聲明	國立陽明交通大學(陽明校區)基於工讀業務及「勞、健保投保及工讀生資源共享」目的，須蒐集您的「姓名、身分證號或居留證號、生日、手機、E-mail、系級、學號及相關證件影本」等個人資料，以在契約期間及地區內作為投保、校內單位聯繫之用。本校將留存您的個人資料，以便於投保時核對您的資料。您可依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽【校內分機2287吳鎮全】。如未完整提供資料，將影響本校為您辦理勞、健保投保等相關作業，以致無法完成聘用程序。 是否願意提供個人資料予校內其他單位聯繫協助臨時工讀 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(未勾選視同同意)				

※人事室將以此資料辦理相關加保事宜，因涉及工讀生保險權益，請務必詳實勾選※

勞保	<input type="checkbox"/> 未加入勞工保險，由本校以工讀生身份加入勞工保險，薪資將扣除勞保個人負擔。(說明一) <input type="checkbox"/> 在本校其他單位 (單位名稱) 已有兼職並加保，該單位每月薪資為新台幣 元整，將與該單位共同負擔勞保自付額。 <input type="checkbox"/> 有校外專職或兼職工作，且已加入勞工保險，於本校工讀期間，需再以工讀生身份加入勞工保險，薪資將扣除勞保個人負擔。
健保	<input type="checkbox"/> 已在校外其他單位加保，選擇不從學校納保，無需扣除健保自付額。(說明二) <input type="checkbox"/> 將從其他投保單位轉出，由學校以工讀生身份加入全民健康保險，薪資將扣除勞保個人負擔。(說明三、說明四)
離職儲金	個人提繳退休金比率：僑外生提撥6%(說明五)

居留證正面影本 浮貼處

居留證反面影本 浮貼處

說明一：於本校單位工讀之本國籍人士或是持有工作證的外籍人士，與學校之間簽立勞動契約屬勞雇關係，皆要參加勞保及提繳勞工退休金，費用由雇主與個人共同分攤。

說明二：未於本校投保健保者，因月薪未達基本工資無須代扣個人補充保費，由學校負擔機關補充保費1.91%。

說明三：依中央健康保險署頒布之全民健康保險費負擔金額表(適用於公、民營事業、機構及有一定雇主之受僱者)最低納保薪資22,000元估計，健保個人負擔為335元(109.01.01之基準)。

說明四：於本校投保健保者，因二、七、八月非工讀期間將轉出，請自行投保健保。

說明五：勞工退休金依104年5月7日勞動部勞動福3字第1040135672號函，由投保單位依投保金額(=月提繳工資)*0.06提撥，僑外生依規定，機關及個人各提撥薪資6%為離職儲金，需於辦理離校程序或終止工作契約時辦理結清作業。

說明六：倘當年度(1月1日至12月31日)在中華民國境內居留累積未滿183天者，請主動告知，俾便聘僱單位核銷人員於造冊時代扣稅款。(給付總額在行政院核定每月基本工資1.5倍以下者，扣繳稅率為6%；超過者，則全額以18%為扣繳稅率)。

◎工讀生簽章： _____ (詳閱說明並確認填寫資料無誤後簽名)

執行情形(執行單位填寫)	執行單位				保費計算(人事室填寫)	投保金額	元		
	學年度/學期	/	每月工時			負擔	勞保費	健保費	勞退金
	勞動契約起日 (民國年月日)	/ /	支給標準	170元/時		個人			
	勞動契約迄日 (民國年月日)	/ /	每月工讀薪資	元		雇主			

執行單位		審核單位(課輔組)		承辦單位(人事室)	
承辦人/分機		承辦人		承辦人	