



台中市農產品運送工職業工會

投保薪資調整切結書

立切結書人_____，因本人從事農產品運送相關工作近三個月薪資收入增加，委請貴會代為申辦勞工保險及全民健康保險調整投保薪資等事宜，確已了解調薪相關規定，自願將原投保薪資調整15%(含以內)為_____元調整至_____元，當月申辦，次月1日生效，並依勞保局次月核定結果為準，若核定未通過者，本會將主動告知，並退回溢繳款項；核定通過者，恕不另行通知。本人願遵守勞工保險一切法規之規定，如有不符實情或違反規定，一切後果自行負責，特立此切結書為憑。

切結人簽章：

印

身份證字號：

手機號碼：

☐切結人授權於工會每年有調整薪資意願，蓋章：

印

中華民國

年

月

日

※注意事項※

1. 申請各項給付期間(如傷病、住院、生育、審定失能前、重病治療期間等情形)之被保險人，不得調整投保薪資。如因上述申請導致勞保局審查並註銷調薪申請，所繳保費勞保局不予退還，恐影響本身權益請自行負責。
2. 入會須滿一年始可申請調薪，並確實申報投保薪資，不可「以多報少」或「以少報多」，且每年薪資調整幅度以不超過原投保薪資之 15%為原則。
3. 未繳納至調薪申請之當季保費者，或繳費常有延遲異常情形，本會得拒絕調薪之申請。

※切結書請加蓋印章，因有正本效力請郵寄或親自送至本會申請調薪事宜。

申請委辦調整薪資請於3月6月9月12月份10日前，以利配合繳費通知單的發放。