**新北市針織工職業工會 會員調高月投保薪資意願書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **會員編號** |  | **會員姓名** |  | **生效日期** |  |
| **出生日期** |  | **身份證號碼** |  |
| **目前投保薪資** |  | **填表日期** |  |
| **打ˇ處** | **級 數** | **投保薪資** | **打ˇ處** | **級 數** | **投保薪資** |
|  | 2 | 27600 |  | 8 | 36300 |
|  | 3 | 28800 |  | **9** | **38200** |
|  | **4** | **30300** |  | 10 | 40100 |
|  | 5 | 31800 |  | 11 | 42000 |
|  | 6 | 33300 |  | **12** | **43900** |
|  | **7** | **34800** |  | 13 | 45800 |
|  |  |  |  |  |  |
| **附 註** |
| 1. 請將欲調高薪資在打ˇ處打【ˇ】記號即可。
2. 勞保局審查通過者，自次月1號生效**。**
3. 生效日期務必填寫清楚，以免影響到您的權益。
4. **傷病給付(含住院及在家療養)或審定失能期間，請勿申請調高薪資，若經勞保局調查屬實不予調高，期間已繳納之差額亦不予追溯退還。**
5. 調薪期間如有後悔或有不實之情事，願自行負責並與投保單位無關。
6. 第一次調薪通過者，本會會自動每一年幫您調薪，如不需要每一年調薪者，請來電通知本會人員。

同意以上所說明之事項 請在簽名處**簽名**並**蓋章****會員本人** 簽名處︰▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂**委託人** 與會員本人之關係▂▂▂▂▂▂▂ 簽名處︰▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂ |