

台北市藝文創作人員工會

調整投保薪資申請書

會員編號：

本人_____身分證字號_____出生年月日_____

因工作收入改變，欲自民國_____年_____月份起，調整勞、健投保金額為：(請✓)

24,000 25,200 26,400 27,600 28,800 30,300 31,800 33,300

34,800 36,300 38,200 40,100 42,000 43,900 45,800

其他_____

若勞保局抽查，本人可以提供以上金額之藝文相關收入證明。

此致

台北市藝文創作人員職業工會

簽名蓋章：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- ※ 當月申請隔月調整，請在每月的 **20** 日前提出申請。
- ※ 勞保需在工會滿一年即可調整投保薪資，一年調整一次，每次調升或調降限 **15%**內調整。
- ※ 因工會會員收入浮動，健保局每年依前年會員於國稅局登錄之扣繳憑單中，薪資收入之總和，視為當年度之收入，並依此收入作為健保之投保薪資，若當年薪資收入高於該年之健保投保薪資，補收差額之健保費，請會員特別留意此事。
- ※ 若有需單調整健保投保薪資，請上工會網站下載「單調整健保薪資申請書」或洽工會。
- ※ 藝文工會：台北市萬華區萬大路 254 號 1 樓 電話：(02)2307-3089 傳真：(02)2307-3081
- ※ E-mail : tp.creator88@gmail.com 網址:www.creator.org.tw LINE 生活圈 ID：@Lgr4462y