

# 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，調整勞保、健保之投保金額，

金額為：(請✓)

21,900  24,000  27,600  30,300  34,800  38,200  43,900  45,800

22,800  25,200  28,800  31,800  36,300  40,100  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

※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，勞務收入及薪資收入之總和，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差額之健保費，請會員特別留意此事。

※ 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](mailto:tp.creator88@gmail.com) 網址：[www.creator.org.tw](http://www.creator.org.tw)