新北市藝文創作人員工會

單調整健保薪資申請書

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，單獨調整健保投保金額為：

□ 25,250 □ 27,600 □ 28,800 □ 30,300 □ 31,800 □ 34,800 □ 36,300 □ 38,200

□ 40,100 □ 43,900□ 45,800 □ 48,200 □50,600 □53,000 □ 55,400 □ 57,800 □60,800

□ 63,800 □ 66,800 □69,800 □72,800 □92,100 □96,600 □101,100 □105,600 □110,100

□115,500 □120,900 □126,300 □131,700 □142,500 □147,900 □150,000 □156,400 □162,800

□169,200 □175,600 □182,000

此致

新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　：ntp.creator88@gmail.com