

保 險 證 號 (8 位數字+1 位英文檢查碼)	0	1	0	0	0	0	0	0	A
單 位 統 一 編 號 或 非 營 利 扣 繳 編 號	00000000								

勞工職業災害保險退保申報表  
〈※勞工退休金停止提繳申報表〉

(請投保單位影印 1 份自行存查)

民國 111 年 5 月 1 日填表

姓 名	國民身分證統一編號 (居留證或護照號碼)										出 生 年 月 日	備 註
李○○	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	40 年 8 月 8 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	
											年 月 日	

以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫

單位名稱： ○○有限公司

單位地址： 台北市中正區○○路○段○號○樓

單位電話： 02-0000-0000

注意事項：

負責人印章

經辦人印章

用印  
單位  
印章

- 一、本表應於被保險人離職、退會之當日，由投保單位填寫並加蓋投保單位及負責人、經辦人印章後，以掛號郵寄或派人專送勞保局，並影印 1 份留存備查（請將掛號執據貼於存底聯保存），否則如有遺失，無從查考。
- 二、表列已申報提繳勞工退休金之人員，本表並為勞工退休金停止提繳申報表，勞保局將以本表投遞日期為勞工退休金最後提繳日期，據以計算應提繳退休金。勞工退休金最後提繳日期與本表投遞日期不同者，請另填具「勞工退休金停止提繳申報表」送勞保局憑辦。
- 三、下列情形，請另填具「勞工退休金停止提繳申報表」寄送勞保局辦理勞工退休金停止提繳手續：
- （一）在職勞工停止個人自願提繳。
- （二）實際從事勞動之雇主、不適用勞動基準法之勞工或受委任工作者仍在職，停止個人自願提繳。
- （三）不適用勞動基準法之勞工或受委任工作者仍在職，惟雇主不再為其提繳。

勞動部勞工保險局填用

受 理 號 碼

人 數

名

退 保 日 期

審

核

鍵 錄

校 對

- 一、請於被保險人離職、退會、結訓當日申報退保。  
二、不同單位（保險證號不同）文件請分開郵寄。  
三、黏貼請勿超過裁切線。上下兩端請勿裝訂或黏貼。

寄件人

1	1	0	2	3	2
---	---	---	---	---	---

保 險 證 號 : 01000000A  
單 位 名 稱 : ○○有限公司  
單 位 地 址 : 台北市中正區○○路○段○號○樓  
單 位 電 話 : 02-0000-0000

請貼足郵資  
掛號郵寄

100232

臺北市中正區羅斯福路一段 4 號

勞動部勞工保險局 啟