

勞工保險單位被保險人【提繳／免提繳】積欠工資墊償基金申報表

保險證號：

※請依被保險人身分（職名）勾選

姓 名	身分證統一編號	出生日期	投保薪資	醫師 (不含住 院醫師)	技工工友 駕駛	教師、 編制內 職員	清潔隊員	公務員兼 具勞工身 分	教練球員 裁判	停車場收 費員	臨時人 員	技術生 建教生 養成工 見習生	備 註

以上合計

名

投保單位名稱：

填表日期：

年

月

日

電話：

負責人：

經辦人：



填表範例

填表說明：

一、 本局為辦理積欠工資墊償基金提繳需要，貴單位如具有下列（一）（二）2項勞基法適用或除外工作者，請按被保險人身分職名勾選，依右列地址寄送本局處理，並影印一份留存備查，嗣後如有該等人員加保或身分轉換時，亦請另填本表送局憑辦。

二、 依據行政院勞工委員會 96 年 11 月 30 日勞動 1 字第 0960130914 號公告略以，公部門各業依聘用人員聘用條例、行政院暨所屬行政機關約僱人員僱用辦法進用之人員排除適用勞基法。其餘指定情形如下：

（一）不屬勞基法適用行業但符合指定適用之工作者：

公務機構之技工、工友、駕駛、臨時人員、清潔隊員、停車場收費員

公立醫療院所之技工、工友、駕駛、臨時人員

公立社會福利機構之技工、工友、駕駛、臨時人員

公立之各級學校及幼稚園、特殊教育事業、社會教育事業、職業訓練事業等之技工、工友（受僱廚工亦屬工友之範圍）、駕駛、臨時人員

公立研究發展服務業之技工、工友、駕駛、臨時人員

（二）屬勞基法適用行業中符合排除適用之工作者：

公務員兼具勞工身分（符合勞基法施行細則第 50 條規定者）

私立醫療院所之醫師（不含住院醫師）

私立各級學校之教師、編制內職員

職業運動業之教練、球員、裁判人員

三、請加蓋投保單位印章、負責人及經辦人印章

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

單位地址：

單位名稱：

電 話：

勞工保險證號：

請貼足郵資
掛號郵寄

100-232

臺北市羅斯福路1段4號

勞動部勞工保險局 啟