

## 勞保保險費緩繳申請書

本人為花蓮地震之受災戶，無法按期繳納保險費，茲向貴局申請 106 年 12 月份保險費緩繳 6 個月。

此致

勞動部勞工保險局

被保險人姓名：

(簽名或蓋章)

身分證號：

出生日期：

地址：

電話：

投保單位名稱：

保險證號：

中 華 民 國                      年                      月                      日

註：

1. 受災之被保險人無法按期繳納保險費時，可申請辦理緩繳保險費 6 個月，並免徵滯納金。例:106 年 12 月保險費寬限期滿日為 107 年 2 月 15 日，得延至 107 年 8 月 15 日前繳納。
2. 本申請書請經由職業工會（漁會）向本局提出申請。