

農 民 退 休 儲 金 停 繳 申 報 表

(請農會影印 1 份自行存查)

農民保險證號：

單位名稱：

民國

年

月

日第

號表

| | 姓 名 | 國 民 身 分 證 統 一 編 號 | | | | | | | | | | 出 生 年 月 日 | 停繳原因代號 (詳背面說明) | 備 註 |
|----|-----|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-------------------|-----|
| 1 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | |

(單位圖記)

負責人_____ (印章)

經辦人_____ (印章)

以上合計_____名

- 一、本表係專供農會申報所屬農保被保險人自願停繳農民退休儲金使用。被保險人亦喪失農保資格時，應以「農民健康保險、農民職業災害保險退保、農民退休儲金停繳（三合一）申報表」申報。
- 二、農民因年滿 65 歲須停繳者無須申報，由本局比對逕予停繳。
- 三、本表由投保單位填寫 1 份送勞保局，影本 1 份自行留存，有 2 頁以上時，請依序編號頁數以便查考，並請加蓋單位圖記及負責人、經辦人印章。
- 四、請於所屬農民辦理停止提繳之日列表通知勞保局，農民退休儲金提繳至本表送局之當日（郵寄者，以原寄郵局郵戳之日期為準）。
- 五、本表請以掛號郵寄(請將掛號執據貼於存底聯保存)或派人專送，否則如有遺失，無從查考。

| 勞 動 部 勞 工 保 險 局 填 用 | | | | | |
|---------------------|---|---------|--|---------|--|
| 受 理 號 碼 | | | | | |
| 人 數 | 名 | 停繳日期 | | | |
| 受 理 | | 資 料 鍵 錄 | | 資 料 校 對 | |

填表及其補充說明：

- 一、請詳實填寫被保險人之相關基本資料。
- 二、請善用勞動部勞工保險局 e 化服務系統，進行網路申報作業。

常用停繳原因及代號一覽表

| 停繳原因代號 及中文 | 說明 |
|---------------|-------------|
| E6 自願停繳 | 農民自願申請停繳者填用 |
| 90 其他 | |

□□□-□□□

單位：
名稱：

地址：

電話：

保險：
證號：

請掛號
郵寄

100232

臺北市中正區羅斯福路 1 段 4 號
勞動部勞工保險局 啟