

年 月 職業工會、漁會 被保險人欠費名冊

保險證號：

製表日期： 年 月 日

單位名稱：

頁 次：第 頁／共 頁

編號	姓 名	身分證統一編號	出生日期	保險類別	欠繳保險費金額	備 註
1				勞保		注意事項： 1、本表一式兩份，正本寄送本局，副本自行留存。 2、本表須於繳納當月份保險費時，一併連同繳費收據影本寄送本局。 3、欠繳保險費金額欄，須確實核算，若非全月欠繳保險費者，應於備註欄註明原因（如退保日期、加保日期）。 4、本表所列實繳保險費總金額，應依照本局繳款單所列應繳保險費總金額扣除欠繳保險費總金額。 5、勞保費及災保費請分開填寫。 6、請於第1頁填寫應繳保險費總金額，實繳保險費總金額、欠繳保險費總金額、欠繳保險費總人數。 7、本表須加蓋投保單位、負責人及經辦人印章。
				災保		
2				勞保		
				災保		
3				勞保		
				災保		
4				勞保		
				災保		
5				勞保		
				災保		
6				勞保		
				災保		
7				勞保		
				災保		
8				勞保		
				災保		
9				勞保		
				災保		
10				勞保		
				災保		
應繳保險費總金額		實繳保險費總金額	欠繳保險費總金額	欠繳保險費總人數		備 註

投保單位印章：

負責人印章：

經辦人印章：

勞保局填寫用	審核	鍵入	校對	郵戳日