

農民健康保險暨農民職業災害保險退保申報表

表號 農承 2-3-1

(請投保單位影印 1 份自行存查)

(※農民退休儲金停繳申報表)

農民保險證號：06066xxx

投保單位名稱：嘉義市農會

民國 112 年 12 月 1 日第 1 號表

姓 名 (請正楷填寫以免錯誤)	國民身分證統一編號									出生年月日	農保 費 繳 情 形	職保 費 繳 情 形	退保原因 (詳見背面說明)	備 註	
	A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
陳富貴	A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	80 年 1 月 1 日	<input checked="" type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input checked="" type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	參加勞保	
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		
											年 月 日	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳		

(投保單位圖記)



負責人_____ (印章)

經辦人_____ (印章)

以上合計 1 名

※一、本表係專供投保單位於農保被保險人喪失資格時，向勞動部勞工保險局申報退保及停繳之用，若係僅退保自願參加之農民職業災害保險，請以「農民職業災害保險退保申報表」申報；如係僅停繳農民退休儲金，請以「農民退休儲金停繳申報表」申報。

二、本表由投保單位填寫 1 份送勞保局，影印 1 份自行留存，有 2 頁以上時，請依序編號頁數以便查考，並請加蓋投保單位圖記及負責人、經辦人印章。

三、請於所屬農民保險資格異動之當日申報退保及停繳，保險效力及提繳期間自本表送局之當日（郵寄者，以原寄郵局郵戳之日期為準）二十四時停止。

四、表列人員如有自願參加農民職災保險、已申報提繳農民退休儲金，農職保於同日退保，農民退休儲金於同日停繳。

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	退保/ 停繳 日期		
受		資料 鍵錄		資料 校對
理				

填表及其補充說明：

- 一、請詳實填寫被保險人相關基本資料、農(職)保繳費情形及退保原因代號。
- 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。

常用退保原因一覽表

退保原因	說明
參加勞保	參加勞保
參加國民年金	未滿 65 歲，自願退出農保參加國民年金
參加其他社會保險	參加公教保、軍保
戶籍異動	戶籍遷出農會組織區域
死亡	死亡
失蹤	失蹤
入伍	服志願役
無合理栽培密度、規模或管理	生產之作物不具合理之栽培密度及規模、不具維護管理事實、實際耕作面積不足
農地問題	土地所有權人不符、土地訂有 375 租約、土地面積不足、使用地類別不符、徵收續保期間屆滿、未毗鄰、設定地上權、租約未經公證或到期…等
無從事農作能力或事實	不具從事農業生產技術能力、未實際從事農作、每年實際從事農作時間合計未達 90 日以上…等
身分異動	離婚、被收養
農業以外專任職業	擔任工商業負責人、所營項目非屬農業生產性質且自產自銷、董事、職業工會會員
自願退保	自願退保
未配合清查	未檢具資格證明文件、文件未補正或補正未完全、未配合清查、未到農會辦理清查
其他	非上述退保原因



請掛號
郵寄

投保單位名稱：嘉義市農會

地址：嘉義市西區北港路 251 號

電話：05-2331637

保證險號：06066XXX

100232

臺北市中正區羅斯福路 1 段 4 號
勞動部勞工保險局 啟

裝訂請勿超過此線