(勞保局 e 化)　　加　保　申　報　表　　(單筆)

勞工保險、就業保險、勞工職業災害保險加保申報表

〈 ※勞 工 退 休 金 提 繳 申 報 表 〉

全 民 健 康 保 險 第一、二、三 類 保 險 對 象 投 保 申 報 表

【本表僅係申報狀態查詢結果，實際受理情形需待收檔後至被保險人投保資料查詢】

保險證號： 05343616G　　**勞退提繳單位編號：** P05343616G　　頁次：1 / 1

單位名稱： 鈺緯科技開發股份有限公司

身份別	外籍	基本資料			月薪總資額	勞(就)保、職保專用			勞退專用						健保專用						申報時間/加保日(勞/就/職/退)	申報刪除時間(註一)	申報結果	申報經辦人
		姓名(全名)	身分證號	出生日期		勞(就)保/職保月投保薪資	特殊身分別	參保條件[僅加職]	勞基法特殊身分別	勞退提繳身分別	退提繳月工資	雇主提繳率(%)	個人自願提繳率(%)	與加保日期不同之勞退提繳日期	健保投保單位代號	業務組別	健保月投保金額	稱謂	合於健保投保條件	合於健保投保日期				
本人		陳曉蓉	F224353293	077/10/31	26400	26400				1	26400	6.0			124330301	台北	26400		到職起薪	112/04/25	112/04/25 16:57:13		成功	黃雅玲

列印時間：112/04/25 16:57:35

貴單位查詢【1120401 至 1120425】【單筆】【加保】申報

投保單位電話：　22268631　205

投保單位負責人：黃漢州

勞動部勞工保險局查詢電話：(02)23961266 轉 5006

※本表係　貴單位網路申報列印資料，僅供存檔參考，不需再寄送勞動部勞工保險局或健保署。

註一：此欄有資料者，表示於勞動部勞工保險局收檔前已先行刪除。

註二：本表表頭係套印投保單位列印當下參加之保險別(勞保、就保、職保)。

註三：本表申報資料於申報當日(或預約加、退保生效當日)24時收檔前仍可修改及刪除，爰當日(前)列印之申報結果僅係暫時狀態，如事後刪除並持作不實偽證，相關刑責須自行負擔。