

台中市仲介從業人員職業工會 會員薪資調整申請書

會員編號 _____

本人

身分證字號： _____ 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
申請自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起將勞健保投保薪資 _____ 元，
調整為 _____ 元。

並同意配合下列條件提出申請：

- 1、當勞工保險局審定本人從事資格及薪資時，願提具工作證明及薪資表並接受審定，如有不合勞保條例規定，以致被取消保險資格時，願付一切責任，並放棄先訴抗辯權。
- 2、本人自決定調整薪資時，前三個月平均薪資收入有達薪資調整級數標準。
- 3、最近六個月並無就醫或接受健康檢查、受傷、住院。
- 4、經勞工保險局同意調整後，不可撤回。
- 5、當調薪級距超出 15%以上者，經勞保局同意調薪後，會每半年再清查一次投保薪資資格，請會員自行準備薪資資料備查。
- 6、會員調整薪資須親自工會填寫調整授權書，如本人無法親洽請委託代人人書寫洽辦。
- 7、通訊辦理調薪者(含傳真及郵寄)，請來電確認，完成調薪。

申請人簽名： _____ 代理人： _____
電 話： _____ 身分證字號： _____
關 係： _____
電 話： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日