

新北市街頭藝人員職業工會 會員編號：_____

調整生效日：_____年_____月_____日*【自112年1月1日起適用，調整薪資建議書】

同意欄	等級	投保薪資	勞保費	健保費	每月費用	每季費用
	1	26400	1766	819	2785	8355
	2	27600	1847	856	2903	8709
	3	28800	1927	893	3020	9060
	4	30300	2027	940	3167	9501
	5	31800	2128	986	3314	9942
	6	33300	2228	1033	3461	10383
	7	34800	2328	1079	3607	10821
	8	36300	2429	1126	3755	11265
	9	38200	2555	1185	3940	11820
	10	40100	2683	1244	4127	12381
	11	42000	2810	1303	4313	12939
	12	43900	2937	1362	4499	13497
	13	45800	3064	1421	4685	14055

1. 投保滿一年且未做薪資調整者可調整 15%內薪資等級。

2. 當月份作薪資調整於次月份開始生效。

3. 本人親自辦理調整 是 否

4. 調整期間人在國外是 否或因病住院 是 否

本人向工會申請調整投保薪資，並特此申明

調整期間如有因病住院、審定失能前，應主動告知工會暫停調整薪資，否則經勞保局審查，一切損失將自行負責，已清楚無誤且無異議同意。

本人簽名：_____

身分證字號：_____

受託人簽名：_____

填妥請回傳：02-2285-1139

地址：247 新北市蘆洲區中央路 105 巷 3 號 1 樓 (02)2288-2276

中華民國_____年_____月_____日

新北市街頭藝人員職業工會

會員編號：_____

調整生效日：_____年_____月_____日*【自112年1月1日起適用，調整薪資建議書】

同意欄	等級	投保薪資	勞保費	健保費	每月費用	每季費用
	1	26400	1766	819	2785	8355
	2	27600	1847	856	2903	8709
	3	28800	1927	893	3020	9060
	4	30300	2027	940	3167	9501
	5	31800	2128	986	3314	9942
	6	33300	2228	1033	3461	10383
	7	34800	2328	1079	3607	10821
	8	36300	2429	1126	3755	11265
	9	38200	2555	1185	3940	11820
	10	40100	2683	1244	4127	12381
	11	42000	2810	1303	4313	12939
	12	43900	2937	1362	4499	13497
	13	45800	3064	1421	4685	14055

1. 投保滿一年且未做薪資調整者可調整 15%內薪資等級。

2. 當月份作薪資調整於次月份開始生效。

3. 本人親自辦理調整 是 否

4. 調整期間人在國外是 否或因病住院 是 否

本人向工會申請調整投保薪資，並特此申明

調整期間如有因病住院、審定失能前，應主動告知工會暫停調整薪資，否則經勞保局審查，一切損失將自行負責，已清楚無誤且無異議同意。

本人簽名：_____ 身分證字號：_____

受託人簽名：_____ 填妥請回傳：02-2285-1139

地址：247 新北市蘆洲區中央路 105 巷 3 號 1 樓 (02)2288-2276

中華民國_____年_____月_____日