

勞工退休金制度（新制）人員自願提繳徵詢表

新進人員欲提繳者，請填妥本表於報到日交回人事室彙辦。

科 室	姓 名	身份證號	自 願 提 撥 率	不 願 意
			<input type="checkbox"/> 自願提撥，_____ % (請自填 1%~5%) <input type="checkbox"/> 6%	
<p>出生日期：</p> <p>僱用薪資：</p> <p>連絡電話：</p> <p>本人已知悉上開告知內容並依據個人資料保護法第 19 條第 1 項第 5 款及第七條第 1 款規定，同意提供個人資料為上開特定目的範圍內之蒐集、處理及利用。勞工本人親自簽名：_____</p> <p style="text-align: center;">回條</p> <p style="text-align: center;">簽名後交回人事</p>				

表格填寫說明：

僱主每月依薪資保額幫同仁提撥 6% 至個人退休金專戶，各位同仁也可做個人的退休規劃，自願每月從個人的薪資保額中提撥 1%~6% 至個人退休金專戶中，但需於辦理退休時（年滿 60 歲或年資滿 15 年）才可請領，所以請視個人需求做選擇，若不願意則勾選不願意，若想自願提撥則於 1%~6% 做填寫勾選。

※注意：本表請於報到日填寫，並交給人事室同仁，以便辦理加保事宜。