**105學年卓樂國小新進代理代課教師暨教學支援工作人員調查表**

【調查A】健保眷屬投保調查

**填表人簽名：**

本人依月薪計算投保薪額由學校辦理勞、健保加保，眷屬自由參加健保。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □僅本人加保(無眷屬隨附加保健保) | | | | |
| □有眷屬隨附加保健保，含眷屬共\_\_\_\_\_\_\_\_\_人(請於下方填眷屬資料) | | | | |
| 關係 | 姓名 | 身分證字號 | 出生日期 | 是否滿20歲? |
|  |  |  |  | □否  □是，原因： |
|  |  |  |  | □否  □是，原因： |
|  |  |  |  | □否  □是，原因： |
|  |  |  |  | □否  □是，原因： |

【調查B】勞退自願提繳調查

學校公提6%，本人自願提繳0~6%：□本人無自提勞退

□本人自願提繳自提勞退\_\_\_\_%

【調查C】午餐調查(協助午秘調查)

營養午餐每餐40元(每週五有機蔬食46元)，每月月底午秘結算後收現繳付午餐供應廠商： □本人參加學校營養午餐(自備餐具)

□本人自備午餐，不參加學校營養午餐

【調查D】出納轉存薪資帳戶調查(協助出納調查)

本校薪資發放於中華郵政轉存，請提供**郵局存摺封面影本**給本校出納，非郵局存戶請先行辦理郵局開戶事宜。