國立臺灣大學保險費經費分攤同意書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）於同一期間同時擔任下列職務，有關雇主應負擔保險費（含勞保、健保、勞退金），經各受僱者、用人單位（計畫執行單位）或計畫主持人同意依本校勞（健）保及勞退金收費要點，由下列各職務依薪資比例共同分擔，並同意共同負擔他職務異動（如經費不足或延遲申報加退保、薪資調整等因素）所衍生之額外保險費，並無異議。擬請辦理投保金額調整，並請由下列職務之經費來源分攤保險費：

<table>
<tr><td>序號</td><td colspan="2">職 務 內 容</td></tr>
<tr><td rowspan="3">兼職1</td><td>聘僱單位：公共事務研究所</td><td>職 稱：教學助理（研究生獎勵金）</td></tr>
<tr><td>經費代碼：115TT348</td><td>月支薪資：</td></tr>
<tr><td colspan="2">聘期起迄：1150301-1150630
請以年月日7碼填寫</td></tr>
<tr><td colspan="3">教師核章：　　用人單位主管核章：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">兼職2</td><td>聘僱單位：</td><td>職　稱：</td></tr>
<tr><td>經費代碼：</td><td>月支薪資：</td></tr>
<tr><td colspan="2">聘期起迄：請以年月日7碼填寫</td></tr>
<tr><td colspan="3">計畫主持人（或教師）核章：　　用人單位主管核章：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">兼職3</td><td>聘僱單位：</td><td>職　稱：</td></tr>
<tr><td>經費代碼：</td><td>月支薪資：</td></tr>
<tr><td colspan="2">聘期起迄：
請以年月日7碼填寫</td></tr>
<tr><td colspan="3">計畫主持人（或教師）核章：　　用人單位主管核章：</td></tr>
<tr><td>備註</td><td colspan="2">1.每次新增聘僱單位時，均需經所有兼職單位同意，並重新填寫本同意書。
2.本同意書於上開聘僱申請核准後，由聘僱單位影送所有兼職之一級單位留存。</td></tr>
</table>

此致

人事室（綜合業務組）

申請人簽章：

申請日期：115年＿＿＿月＿＿＿日