

台中市寢具製作職業工會
會員自願調高投保薪資切結書

(依勞保局 98.8.31 保承職字第 09860486480 號函辦理)

本人_____目前實際從事_____業，最近三個月
平均工資已達新台幣\$_____元整。凡在填表後至調整期間，
有因病住院、懷孕、低收入戶、殘障級數加重、審定失能前或重
病治療期間(包含復健)，不得調高投保薪資；否則被勞保局查到，
調整無效，一切損失由本人自行負責，特此申明，絕無異議。

原投保薪資為\$_____元，擬自_____年_____月起自願調整
為\$_____元，口說無憑，特立此切結書為證。

此致

台中市寢具製作職業工會

會員證號：

立切結書人：

(簽名及蓋章)

身分證號：

出生日期：

住址：

行動電話：

中華民國

年

月

日