淡江大學勞工保險薪資調整明細表

AI+SDGs ESG+AI

填送日期：　　年　　月　　日（送達日之次月1日生效）

編號	填報單位	被保險人姓名	被保險人 身分證號/居留證號	被保險人出生日期 （例如：0620301）	原勞保月投保薪資 （原勞退月提繳工資）	調整後勞保月投保薪資 （調整後勞退月提繳工資）	備註

一、非以學務處經費支出者：請將本表單(含電子檔)連同「薪資、勞退提繳率調整申請單」送**職能福利組辦理，以送達日之次月1日生效。**

二、以學務處經費支出者：請將本表單(含電子檔)於**每月25日前送生活輔導組辦理，以送達日之次月1日生效。**

三、以學務處經費支出者，承辦人及單位主管請簽章。

（以學務處經費支出者）

承辦人：　　分機：　　單位主管：