輔英科技大學教職員退撫儲金個人自願增額提撥申請表

姓			名					填	表	日	期	民國	年	月	日	
員	工	編	號					所	屬	單	位					
選			項	申	請	事	項	(請	擇	_	✓	勾	選)	
	等同個/ 撥額度 ^均							本 (年功)薪 × 2 × 12% × 35% ※配合學年度考核晉薪調整※								
					自定增額提撥金額 (不逾薪資淨額)				新臺幣 元 ※不配合學年度考核晉薪調整※							
				停止增額提撥 新臺幣 0 元												
注意事項				 適用對象為學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遺條例第3條及第39條規定之本校編制內有給專任現職校長、教師員具滿足教職員最低基本有效者的所有給所以數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數數												
	本人已確實瞭解「輔英科技大學增額提撥金」相關規定及注意事項,並同意一切依本校規															
定勃	梓理,女	四有虚化	為不實	[,願	負一切]法律	責任及	人 損害月	賠償。							
									請人:					(簽	章)_	
人	, Je	F	室					ህ ት	华日:	年 E	∄ н	,並白	丘	月起	己生於	

保存期限:五年

表單編號:1500-3-02-8901