彰化縣網路平台外送職業工會

會員薪資調整聲明書

本人		會員證號			身分證	学號	
	申請自中華民國	年	月	日		將勞	健保薪資調整為

並同意配合下列條件提出申請:

本人 願意依實際薪資調整,並願遵守工會一切規章及勞工保險法令,如有出具不實之證明或蓄意提高薪資致使工會蒙受損害,本人願自負一切法律及賠償責任。

調薪切結事項:

- 一、工會為無一定雇主之投保單位,必須從事網路平台及外送相關工作者,方可加入工會。
- 二、其資格如下:
 - 甲、無營利事業登記自營作業者。
 - 乙、有營利事業登記之未聘僱人員之自營作業者。
 - 丙、受雇於人,但連續工作時間未超過三個月以上者。
- 三、月投保薪資,不能以多報少或以少報多。
- 四、申請提高月投保薪資乃會員個人意願,工會僅從旁協助提供於勞工保險局辦理,日後若有任何問題,後果自行負責。
- 五、<u>承上點,勞保局為事後審查調薪資格,若經審查調薪期間為住院或重病期間,則所調薪薪資一律</u> 不通過,且已繳保費勞保局一概不退還。 確認簽名:
- 六、 勞保投保新薪資調高,健保亦隨之調整,保費相對增加。

此致 彰化縣網路平台外送員職業工會

立申請書人 係為於彰化縣實際從事網路平台外送員相關工作之勞工,每 月收入已達 萬 仟 佰元,敬請准予調高勞保投保薪資以符實際 。

此致

勞工保險局 被保險人簽名蓋章:

連絡電話:

聯絡地址:

電話申請調整:請將申請書與繳費收據傳真至 04-7297683,並來電與本會確認,完成調薪。

中華民國

年

月

日