

# 服兵役留職停薪申請表

姓名		單位							
員工編號		職稱							
服兵役起迄日									
<b>應檢附資料</b> <input type="checkbox"/> 被保險人服兵役、留職停薪、因案停職繼續投保申請書(如附件) <input type="checkbox"/> 兵役通知影本 <input type="checkbox"/> 調整聘期之人員處理表(起單後即可列印)									
<b>注意事項：</b> 1. 勞工服兵役前後在同一事業單位之工作年資應予併計，惟勞工在營服役期間未於事業單位從事工作，該期間不計入工作年資。 2. 勞保：可選擇繼續投保，並填送『繼續投保申請書』由學校協助送勞保局。 3. 健保：服役期間轉出，復職後再轉入。 4. 勞退：服役期間停繳，復職後再提繳。 5. <u>服役期滿請檢送「服兵役留職停薪復職單」至人事室辦理復職相關事宜。</u>									
申請人直屬主管/計畫主持人核章		申請單位主管核章							
<div>簽核欄位</div> <table border="1"> <tr> <td>留職停薪</td> <td>人事室簽核</td> <td>秘書處簽核</td> </tr> <tr> <td>郁純</td> <td>組長 主任</td> <td></td> </tr> </table>				留職停薪	人事室簽核	秘書處簽核	郁純	組長 主任	
留職停薪	人事室簽核	秘書處簽核							
郁純	組長 主任								

※經主管及學校核准，請將本表掃描上傳至人員處理表系統後，正本逕送人事室三組。

聘用	勞保個人負擔/雇主負擔 勞退停繳及提繳
	藝瑀

勞 工 保 險 被 保 險 人 服 兵 役 、 留 職 停 薪 繼 續 投 保 申 請 書

保 險 證 號													
8 位數字+1 位英文檢查碼													
單 位 統 一 編 號 或 非 營 利 扣 繳 編 號													

( 請 投 保 單 位 影 印 1 份 自 行 存 查 )

民國 年 月 日填表

被 保 險 人 資 料												申 請 繼 續 投 保 原 因 、 期 間				傷 病 原 因註四 因案停職	申 報 勞 工 職 業 災 害 保 險 退 保 請 打 v 註五	
姓 名	國 民 身 分 證 統 一 編 號										出 生 年 月 日	服 兵 役  註三 (M)	留 職 停 薪 (S)	因 案 被 停 職 押 (C)	繼 續 投 保 起 訖 日 期			
												年 月 日				自 年 月 日起 至 年 月 日止		
												年 月 日				自 年 月 日起 至 年 月 日止		
												年 月 日				自 年 月 日起 至 年 月 日止		

以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫

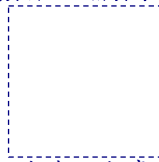
單位名稱：

單位地址：

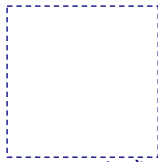
單位電話：

註：

- 一、被保險人應徵召服兵役、因傷病請假致留職停薪、因案停職或被羈押未經法院判決確定前，願意繼續參加保險時，由投保單位填具本申請書，加蓋投保單位及負責人印章後寄送勞保局登記。如期退伍、復職者，勞保局將逕依繼續投保前身分予以恢復。惟如提前復職者，請填具被保險人退伍、復職通知書寄送勞保局登錄；如已離職，或留職停薪期限屆滿未復職者，請填具退保申報表寄送勞保局辦理退保。
- 二、請就被保險人申請繼續投保原因即「服兵役」、「因傷病留職停薪」或「因案停職」於適當欄位打「v」號。
- 三、被保險人服兵役申請繼續投保期間不適用就業保險。
- 四、因傷病留職停薪者，請檢附醫院或診所診斷書。因案停職者，請檢附停職命令影本。
- 五、依照勞工職業災害保險及保護法相關規定：
  - (一)被保險人因應徵召服兵役、留職停薪、因案停職或被羈押未經法院判決確定前而無法繼續提供勞務者，其勞工職業災害保險得辦理退保。
  - (二)勾選勞工職業災害保險退保，僅繼續投保勞工保險及就業保險者，勞保局將自表列被保險人復職之日起，恢復其勞工職業災害保險加保身分。
- 六、表列被保險人如有提繳勞工退休金者，一併自繼續投保起期之前一日（最後提繳日期）停止提繳退休金。其如為適用勞動基準法之勞工，勞保局將逕依服兵役、留職停薪、因案停職前之月提繳工資、雇主提繳率，自續保期限屆滿之翌日起提繳及計收退休金。



負責人印章



經辦人印章

單位  
印章



填表範例

勞動部勞工保險局填用

受 理 號 碼

人 數

名

投 遞 日 期

審

核

鍵

錄

校

對

勞 工 保 險 被 保 險 人 服 兵 役 、 留 職 停 薪 繼 續 投 保 申 請 書

保 險 證 號	0	1	0	0	0	0	0	0	A
8 位 數 字 + 1 位 英 文 檢 查 碼									
單 位 統 一 編 號 或 非 營 利 扣 繳 編 號	00000000								


( 請 投 保 單 位 影 印 1 份 自 行 存 查 )

民 國 111 年 5 月 1 日 填 表

被 保 險 人 資 料											申 請 繼 續 投 保 原 因 、 期 間			傷 病 原 因 註 四 因 案 停 職	申 報 勞 工 職 業 災 害 保 險 退 保 請 打 V 註 五		
姓 名	國 民 身 分 證 統 一 編 號										出 生 年 月 日	服 兵 役 註 三 (M)	因 留 職 停 薪 (S)			因 案 被 停 職 押 (C)	繼 續 投 保 起 訖 日 期
黃○○	D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	77 年 7 月 7 日		V		自 111 年 4 月 1 日 起 至 111 年 12 月 31 日 止		
											年 月 日				自 年 月 日 起 至 年 月 日 止		
											年 月 日				自 年 月 日 起 至 年 月 日 止		

以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫

單位名稱：○○有限公司  
單位地址：台北市中正區○○路○段○號○樓  
單位電話：02-0000-0000

<div>用印</div> <div>負責人印章</div>	<div>用印</div> <div>經辦人印章</div>	<div>用印</div> <div>單位印章</div>	<div></div> <div>填表範例</div>
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---

註：  
一、被保險人應徵召服兵役、因傷病請假致留職停薪、因案停職或被羈押未經法院判決確定前，願意繼續參加保險時，由投保單位填具本申請書，加蓋投保單位及負責人印章後寄送勞保局登記。如期退伍、復職者，勞保局將逕依繼續投保前身分予以恢復。惟如提前復職者，請填具被保險人退伍、復職通知書寄送勞保局登錄；如已離職，或留職停薪期限屆滿未復職者，請填具退保申報表寄送勞保局辦理退保。  
二、請就被保險人申請繼續投保原因即「服兵役」、「因傷病留職停薪」或「因案停職」於適當欄位打「V」號。  
三、被保險人服兵役申請繼續投保期間不適用就業保險。  
四、因傷病留職停薪者，請檢附醫院或診所診斷書。因案停職者，請檢附停職命令影本。  
五、依照勞工職業災害保險及保護法相關規定：  
(一)被保險人因應徵召服兵役、留職停薪、因案停職或被羈押未經法院判決確定前而無法繼續提供勞務者，其勞工職業災害保險得辦理退保。  
(二)勾選勞工職業災害保險退保，僅繼續投保勞工保險及就業保險者，勞保局將自表列被保險人復職之日起，恢復其勞工職業災害保險加保身分。  
六、表列被保險人如有提繳勞工退休金者，一併自繼續投保起期之前一日（最後提繳日期）停止提繳退休金。其如為適用勞動基準法之勞工，勞保局將逕依服兵役、留職停薪、因案停職前之月提繳工資、雇主提繳率，自續保期限屆滿之翌日起提繳及計收退休金。

勞動部勞工保險局填用

受 理 號 碼			
人 數	名	投 遞 日 期	
審 核	鍵 錄	校 對	

# 服兵役留職停薪復職單

姓名		單位	
員工編號		職稱	
復職日	(退伍令所載退伍日之隔日)		
<b>應檢附資料</b> <input type="checkbox"/> 勞工保險被保險人退伍、復職通知書(如附件) <input type="checkbox"/> 退伍令影本 <input type="checkbox"/> 復職出薪資之人員處理表(起單後即可列印)			
<b>注意事項：</b> 復職日請務必填寫退伍令所載退伍日的隔一天，勿逕行填寫其他日期。			
申請人直屬主管/計畫主持人核章		申請單位主管核章	
<div>簽核欄位</div>			
留職停薪	人事室簽核	秘書處簽核	
郁純	組長  主任		

※經主管及學校核准，請將本表掃描上傳至人員處理表系統後，正本逕送人事室三組。

聘用	勞保個人負擔/雇主負擔 勞退停繳及提繳
	藝瑀

# 勞工保險被保險人退伍、復職通知書

## 勞工職業災害保險

保 險 證 號													
8 位數字+1 位英文檢查碼													
單 位 統 一 編 號 或 非 營 利 扣 繳 編 號													

(請投保單位影印 1 份自行存查)

民國                      年                      月                      日填表

被 保 險 人 資 料												通知登記資料 (請於相關欄位打勾並填註日期)				備 註		
姓名	國民身分證統一編號											出生年月日	退 伍  (M)	傷 病 留 職 (S)	停 薪 留 職 (B)		育 嬰 留 職 (C)	因 案 復 職
												年      月      日					年      月      日	
												年      月      日					年      月      日	
												年      月      日					年      月      日	

以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫

單位名稱：

單位地址：

單位電話：

注意事項：

- 一、被保險人應徵召服役、因傷病或育嬰留職停薪、因案停職期間原向勞保局登記繼續參加保險者，於退伍或復職時，請填本通知書並加蓋投保單位及負責人、經辦人印章後，送勞保局登記。
- 二、請按「退伍」、「復職」事由於適當欄位打「V」號。
- 三、貴單位申報表列被保險人繼續投保時，如係選擇勞工職業災害保險退保者，勞保局將自貴單位所填復職日期起，恢復其勞工職業災害保險加保身分。
- 四、表列被保險人如為適用勞動基準法之勞工(含本國籍、外籍配偶、陸港澳地區配偶、取得永久居留之外籍人士)，且於原單位適用勞工退休金新制，本表並為「勞工退休金提繳申報表」，勞保局將逕依服役、留職停薪前之月提繳工資、雇主提繳率，自退伍、復職日起提繳及計收退休金。
- 五、有下列情形之一者，請另填「勞工退休金提繳申報表」寄送勞保局辦理勞工退休金提繳手續：
  - (1)復職勞工之月提繳工資或雇主提繳率，與服役、留職停薪前不同。
  - (2)勞工個人自願另行提繳勞工退休金。
  - (3)表列人員為不適用勞動基準法之勞工、受委任工作者，如雇主自願為其提繳或其欲個人自願提繳。實際從事勞動之雇主個人自願提繳，亦同。

負責人印章

經辦人印章

單位  
印章



填表範例

勞動部勞工保險局填用

受 理 號 碼

人 數

名

投 遞 日 期

審

核

鍵

錄

校

對

勞工保險  
就業保險被保險人退伍、復職通知書  
勞工職業災害保險

保險證號	0	1	0	0	0	0	0	0	A
8位數字+1位英文檢查碼									
單位統一編號或非營利扣繳編號	00000000								

(請投保單位影印1份自行存查)

民國 111 年 5 月 1 日填表

被保險人資料												通知登記資料 (請於相關欄位打勾並填註日期)				備註	
姓名	國民身分證統一編號										出生年月日	退伍 (M)	傷病 留職 (S)	育嬰 留職 (B)	因案 復職 (C)		復職日期
林○○	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	81 年 11 月 11 日		V			111 年 4 月 30 日	
											年 月 日					年 月 日	
											年 月 日					年 月 日	

以上資料請依國民身分證、戶籍證明文件、居留證或護照號碼所載資料以正楷填寫

單位名稱：○○有限公司  
單位地址：台北市中正區○○路○段○號○樓  
單位電話：02-0000-0000

用印  
負責人印章

用印  
經辦人印章

用印  
單位  
印章



填表範例

注意事項：

- 一、被保險人應徵召服兵役、因傷病或育嬰留職停薪、因案停職期間原向勞保局登記繼續參加保險者，於退伍或復職時，請填本通知書並加蓋投保單位及負責人、經辦人印章後，送勞保局登記。
- 二、請按「退伍」、「復職」事由於適當欄位打「V」號。
- 三、貴單位申報表列被保險人繼續投保時，如係選擇勞工職業災害保險退保者，勞保局將自貴單位所填復職日期起，恢復其勞工職業災害保險加保身分。
- 四、表列被保險人如為適用勞動基準法之勞工(含本國籍、外籍配偶、陸港澳地區配偶、取得永久居留之外籍人士)，且於原單位適用勞工退休金新制，本表並為「勞工退休金提繳申報表」，勞保局將逕依服兵役、留職停薪前之月提繳工資、雇主提繳率，自退伍、復職日起提繳及計收退休金。
- 五、有下列情形之一者，請另填「勞工退休金提繳申報表」寄送勞保局辦理勞工退休金提繳手續：
  - (1)復職勞工之月提繳工資或雇主提繳率，與服兵役、留職停薪前不同。
  - (2)勞工個人自願另行提繳勞工退休金。
  - (3)表列人員為不適用勞動基準法之勞工、受委任工作者，如雇主自願為其提繳或其欲個人自願提繳。實際從事勞動之雇主個人自願提繳，亦同。

勞動部勞工保險局填用

受理號碼			
人數	名	投遞日期	
審	核	鍵	錄
校	對		