



屏東縣教師職業工會

團結·專業·尊嚴

Pingtung County Teachers' Union

屏東縣教師職業工會 辦理會員【勞健保業務】相關說明

20240812

一、本會依據勞工保險條例第六條第七款之規定：無一定雇主或自營作業而參加職業工會者，辦理會員勞健保。惟會員加保資格限制如下：

- 1、符合本會正式會員入會資格並實際從事教學工作。
- 2、無一定雇主或自營業者始得由所屬本業職業工會申報加保。

※依據勞工保險條例施行細則第11條第1項之規定：本條例第六條第一項第七款及第八款所稱無一定雇主之勞工，指經常於三個月內受僱於非屬同條項第一款至第五款規定之二個以上不同之雇主，其工作機會、工作時間、工作量、工作場所、工作報酬不固定者。

※依據勞工保險條例施行細則第11條第2項之規定：本條例第六條第一項第七款及第八款所稱自營業者，指獨立從事勞動或技藝工作，獲致報酬，且未僱用有酬人員幫同工作者。

二、本會會員若符合上列加保資格規定，可由本會代辦勞健保業務，並請檢附下列資料至本會親自辦理。詳情請洽本會08-7213391、副理事長林蕙蓉0912-347513。

屏東縣教師職業工會 敬啟

屏東縣教師職業工會【會員申請勞健保流程】

- 申請資格：本會會員且無一定雇主者或自營業者，並實際從事教學工作。
- 申請流程：
 - 1、繳交教學資格證件（教師證、講師證、教育部學校專任運動教練證書、教育部對外華語教學能力證書、教育部樂齡學習專業人員培訓證明書、國民中小學本土語言認證培訓合格證書（教學支援工作人員）、及各主管機關核發之相關教學專業人員合格證書），影本一份，正本由本會核對確認後返還。
 - 2、填寫入會申請書、繳交會費（第一次申辦勞健保，本人需親自辦理，會費繳納後不退費）
 - 3、繳交從事教學證明文件（需附3個月內有效且2個以上不同單位之工作證明）

4、繳交身分證正反影印本 (眷屬要加保健保者另附戶口名簿影本)

5、繳交前一年度綜合所得稅各類所得資料清單。

6、繳交切結書。

7、預繳勞、健保費3個月

※採季繳方式 (一次代收3個月勞、健保費)。

每年1月20日、4月20日、7月20日、10月20日前繳交 (遇假日順延一天)。

※職業工會以最低投保薪資27,470元為例 (113年起)：

每月勞保費1,831元、健保費852元。

◆ 個人自付額：一次預收3個月保費總計8049元。

◆ 眷屬加保健保，保費詳參各級保費對照表。

屏東縣教師職業工會

投保勞健保之【正式會員入會申請】

- 一、入會資格：依據本會章程第六條之規定，凡在本會組織區域內實際從事教學工作，並具有教師證、講師證、教育部學校專任運動教練證書、教育部對外華語教學能力證書、教育部樂齡學習專業人員培訓證明書、國民中小學本土語言認證培訓合格證書（教學支援工作人員）、及各主管機關核發之相關教學專業人員合格證書之教師及退休人員，均得申請加入為本會會員，成為正式會員。
(1130308經第四屆第四次會員代表大會通過修正第六條第一項)

※ 惟依據就業保險法第五條第二項第二款之規定，已領取勞工保險老年給付或公教人員保險養老給付者不得參加本保險。

※ 依據勞動部107年7月19日勞動保1字第1070140309號函，有關「符合公教人員保險養老給付請領條件並退出公保者，於再受僱從事工作期間得否參加就業保險疑義案：就業保險法第5條第2項第2款規定，已領取勞工保險老年給付或公保養老給付者，不得參加本保險，該規定之立法意旨，係因渠等已有各該保險給付照顧其退休後之生活，基於社會保險不重複保障原則，故不予納入本保險之投保對象。惟本案符合公保養老給付請領條件並退出公保者，於領取公保養老給付前，尚未享有該給付保障，如再受僱從事工作，仍應依規定參加本保險。

二、申請入會（入會方式及會費繳交金額及方式）

1. 填寫入會申請表 (<https://forms.gle/z3NaHvpq3fCwJwwp7>)

2. 會費繳交方式 (113年度經常會費700元，114年度起經常會費調整為1200元+入會費1200元，**首次入會總計繳交1900元，114年起為2400元**)

親自繳費 (本會辦公室-屏東市中正國中校內-科學大樓一樓)

請洽本會08-7213391或副理事長 林蕙蓉老師 0912-347513

郵政劃撥 帳號：42281169 戶名：屏東縣教師職業工會

請務必於劃撥單上填妥 服務單位、姓名 及 聯絡電話 以便確認，並須將會員申請表填妥以電子郵件方式寄到本會電子信箱，本會確認無誤之後，會將年度會員卡、收據郵寄到通訊地址。

ATM轉帳 戶名：屏東縣教師職業工會

郵局代號：700 (屏東廣東路郵局) 帳號：0071198-0278970

※ 轉帳號請將 轉帳帳號後 5 碼、填寫好的 會員申請表 寄到本會電子郵件信箱 (ptctu2010@gmail.com) 本會確認後，會將年度會員卡、收據郵寄到通訊地址。

3. 正式會員繳費後，經本會確認會員資格(申請表單及身分確認)之後，會將收據、會員卡寄至通訊地址，因此請填寫正確之地址，以免寄送錯誤。

4. 會員權利與義務：依本會章程享有各項權利及本會提供之各項服務。會員有遵守本會章程、執行本會大會及理事會之決議、按時繳納會費之義務。

屏東縣教師職業工會

【代辦正式會員勞健保加保申請】

一、加保資料：

加保日期	年 月 日		投保薪資		
身 份	姓名	出生年月日	身分證字號	與會員本人關係	聯絡電話
會員本人					
眷1姓名					
眷2姓名					
眷3姓名					

二、繳交勞、健保費

※ 職業工會最低投保薪資27,470元（113年起），每月勞保費 1,831元、健保費852元。

※ 個人自付額：一次預收3個月保費

※ 如具較高投保薪資資格，須提供年度綜合所得稅各類所得資料清單以利本會確認分級。

投保薪資	每月保費	(A) 個人月繳	(B) 眷屬月繳	總保費 (A+B)	備註

三、繳費方式

本會勞、健保專戶，轉帳後務必告知本會匯款帳號後五碼以利確認：

- ◆ 上海商業儲蓄銀行屏東分行
- ◆ 戶名：屏東縣教師職業工會傅志群
- ◆ 帳號：461020000-14282
- ◆ 請將轉帳證明或匯款證明寄到本會會務信箱 (ptctu2010@gmail.com)

會員申請勞健保切結書

本人為屏東縣教師職業工會正式會員，並係無一定雇主或自營作業之勞工，且實際從事教學工作，符合申辦勞健保資格。今後如經查獲有資格不符或其他違反勞工保險條例規定及相關法規之情事，因而遭拒付保險給付時，本人願負擔有關一切責任，並放棄先訴抗辯權。特此具結。

切 結 人： (簽章)

身分證統一編號：

中 華 民 國 年 月 日

屏東縣教師職業工會
會員申辦勞健保-證件黏貼資料

一、身分證正反影本

正面

反面

二、眷屬-戶口名簿影本



屏東縣教師職業工會

團結·專業·尊嚴

Pingtung County Teachers' Union

會員入會申請表

請以正楷填寫，*字為必填項目

入會日期	年 月 日	理監事審核	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 資格不符
*姓名		*出生年月日	
*身分證號		*教師證號(或相關教學資格證明文件)	
*服務單位		職 稱	
服務年資		任教科目	
*行動電話		*電子郵件	
*通訊地址			
會員身分	<input type="radio"/> 正式會員(需檢附教師證或相關教學資格證明文件) <input type="radio"/> 贊助會員(需檢附服務證明，無選舉、投票權)		

會員個人資料使用授權書

本人同意屏東縣教師職業工會得使用本表之個人資料(以電子郵件、通訊地址、行動電話簡訊之方式)傳送會務相關資訊給本人，並提供屏東縣教師職業工會進行會員福利、教師進修研習、會務及政策發展、組織運作時所需之個人資料進行意見諮詢、問卷調查等活動，惟不得將本人資料外流或進行非工會任務之用途。

本人不同意上列所述。

_____ (會員簽名) _____ 工會承辦人(職章)

中 華 民 國 年 月 日

※ 本會自 114 年起經常會費調整為 1200 元，首次入會需繳交入會費 1200 元，共需繳交 2400 元(三人一起加入，免收入會費 1200 元)

※ 填妥入會申請表並繳交會費之後，經本會確認會員資格及對帳後，會將收據、會員卡寄至通訊地址，因此請填寫正確之地址，以免寄送錯誤。