

法務部矯正署公教人員保險加入申請書

注意事項：(涉及權益，請務必耐心閱讀下方注意事項)

1. 請於報到前確認通知前服務單位（公司）辦理轉出勞工保險。
2. 若您有投保於民間公會（勞保、農漁保……等），請務必於報到前通知辦理轉出。

以下為加保人填寫資料：

班別：三 等 組 學號：

國籍： 本國 外國

身分證統一編號：

姓名：

出生年月日：

性別：

身心障礙身份：

□ 否

是(請檢具身心障礙手冊正反面影本1份)

戶籍地(縣市)：

身心障礙等級：

有效期限(重新鑑定日期):

※本表填寫問題請洽詢矯正署人事室:03-3188398 邱科員

此致

法務部矯正署

被保險人簽章：_____

中華民國 115 年 1 月 23 日

(報到日期)