議員公費助理全民健康保險眷屬依附加保申請書

茲本會議員公費助理＿＿＿＿＿＿眷屬（詳如表列），擬轉至議會議員全民健康保險依附本人加保，且眷屬之健保費由本人薪資中扣繳，以上屬實無誤。

眷屬姓名	身分證字號 出生日期	稱謂	原投保單位轉出日期 加保日期	加保原因（請勾選）
	／　／		／　／	□眷屬加保 □新生嬰兒加保 □子女年滿20歲在學中、畢業或退伍一年內且無職
	／　／		／　／	□眷屬加保 □新生嬰兒加保 □子女年滿20歲在學中、畢業或退伍一年內且無職
	／　／		／　／	□眷屬加保 □新生嬰兒加保 □子女年滿20歲在學中、畢業或退伍一年內且無職
	／　／		／　／	□眷屬加保 □新生嬰兒加保 □子女年滿20歲在學中、畢業或退伍一年內且無職
	／　／		／　／	□眷屬加保 □新生嬰兒加保 □子女年滿20歲在學中、畢業或退伍一年內且無職
新生嬰兒健保卡之申請：□自行至健保局申請。 （請勾選）　□由健保局主動製發再由投保單位轉予被保險人。				

此致

新竹縣議會

議員：　　（簽章）

申請人姓名：　　（簽章）

身分證字號：

聯絡電話：

附註：一、申請眷屬加保附件：本申請書、請查明實際轉出日期（實際轉出日期加一天為在本單位加保日期）、戶口名簿或身分證影本。

二、眷屬之子女年滿二十歲身分為學生且無職業者，請附學生證影本(若為出國留學生，應加附護照相片頁、入境影本，其學籍應為教育部核定方可；另被除籍者，請先至戶籍所在之公所辦理入籍並附上戶籍謄本影本)；退伍或畢業一年內且無職業依附加保者，請加附退伍令影本或畢業證書影本。

三、追溯加保補中斷期間者，請加填眷屬轉出申請書，以利中斷期間保費之計算。

四、外籍眷屬加保須附：居留證影本（請務必影印清晰，尤其是入境日期）或設籍之戶籍謄本影本並於入境翌日起四個月始可加保。

五、眷屬保費部份，若未及於當月薪資中扣款(請於每月三日前送達)，請以現金補繳。

中　華　民　國　　年　　月　　日