

新竹市北區民富國民小學教職員工報到傳知單

職稱	代理教師	身分證字號		出生日期	年 月 日
姓名	請親自簽章並同時具結切結欄所列事項			電話	
				手機	
報到日期	年 月 日(填寫時日期)			實際任教日期(起聘日)	年 月 日
擬擔任本校職務	<input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 科任教師 <input type="checkbox"/> 其他			聘期迄日	年 月 日
薪級(俸點)				擬參加全民健保之眷屬人數	人
教師資格	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 合格教師證書(證書字號: _____)				
戶籍地址 需填寫鄰里					
通地 地址					
最高學歷				所佔職缺	
緊急連絡人姓名				聯絡電話	
來歷	<input checked="" type="checkbox"/> 本校甄試錄取 <input type="checkbox"/> 其他：			前職單位	
				職稱	
電子信箱				是否具有原住民身分	
各 單 位 報 到 審 查 及 核 章					
單位	核 章		單位	核 章	
教務處			教學組		
學務處			出納組		
總務處			文書組 (勞健保)		
輔導處			圖書室(設備組)		
會計室			人事室		
校長			幼兒園 (國小代理教師免核章)		
切結事項	一、切結所送證件均無虛偽不實，否則應負相關法律及行政責任。 二、擬任公務人員或兼任行政職務教育人員者，切結無國籍法第二十條及公務人員任用法第廿八條情事。擬任教育人員者，切結無教育人員任用條例第卅一條、第卅三條及教師法第十四條所規定不得任用為教育人員之情事。 三、切結遵守公教人員在職期間非依法令不得兼職之規定，個人擁有之專業證照，並查填如下： <input type="checkbox"/> 除擬任上述職務所應具備之證照外，未擁有其他專業證照。 <input type="checkbox"/> 擁有其他專業證照如下，但無出租、出借或兼職等情事，並同意接受查核： 證照名稱：_____ 發證字號：_____ 發證機關：_____				
請注意：當事人簽填本報到單並完成報到手續後，即視同切結左述事項，如有隱匿或不實情事，應自負責任並依規定接受究處	四、曾具相關退休年資，已詳閱參加退撫基金購買年資權益通知書，且瞭解購買年資之權利經五年不行使而消滅，不得再申請購買。並決定： <input type="checkbox"/> 購買年資； <input type="checkbox"/> 不購買年資； <input type="checkbox"/> 無相關年資，毋須購買。				

註：本表由相關單位確實核章並收驗所需證件，未完成手續者，不得核支薪俸；完成手續後，送人事單位收存備查。

全民健康保險保險對象投保申報表

表號：承表 C D E F G H

(請填寫黃標部分)

投保單位代號 1 1 0 0 1 6 8 8 9

收件章	轄區分局	分局
	民國 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	申報
	民國 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月份第 <input type="text"/> 號	

投保者 (打V)	被保險人	相關眷屬	投保單位填寫 合於投保條件 原因(詳見說明七、八)	核定生效日期 (健保局填寫)																														
本眷 人屬	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">姓名</td> <td style="width: 40%;">國民身分證統一編號 (居留證號)</td> <td style="width: 10%;">雇主 加</td> <td style="width: 30%;">投保金額 (元) (詳見說明四、五)</td> </tr> <tr> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)	出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)			年 月 日	年 月 日			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">姓名</td> <td style="width: 40%;">國民身分證統一編號 (居留證號)</td> <td style="width: 10%;">稱謂</td> <td style="width: 30%;">代號</td> </tr> <tr> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	稱謂	代號	出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)			年 月 日	年 月 日			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">原因</td> <td style="width: 50%;">詳見</td> <td style="width: 40%;">年滿二十歲卑親屬加保原因代號</td> </tr> <tr> <td>日期</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>	原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號	日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日
姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)																															
出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)																																	
年 月 日	年 月 日																																	
姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	稱謂	代號																															
出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)																																	
年 月 日	年 月 日																																	
原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號																																
日期	年 月 日	年 月 日																																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">姓名</td> <td style="width: 40%;">國民身分證統一編號 (居留證號)</td> <td style="width: 10%;">雇主 加</td> <td style="width: 30%;">投保金額 (元) (詳見說明四、五)</td> </tr> <tr> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)	出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)			年 月 日	年 月 日			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">原因</td> <td style="width: 50%;">詳見</td> <td style="width: 40%;">年滿二十歲卑親屬加保原因代號</td> </tr> <tr> <td>日期</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>	原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號	日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日													
姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)																															
出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)																																	
年 月 日	年 月 日																																	
原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號																																
日期	年 月 日	年 月 日																																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">姓名</td> <td style="width: 40%;">國民身分證統一編號 (居留證號)</td> <td style="width: 10%;">雇主 加</td> <td style="width: 30%;">投保金額 (元) (詳見說明四、五)</td> </tr> <tr> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)	出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)			年 月 日	年 月 日			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">原因</td> <td style="width: 50%;">詳見</td> <td style="width: 40%;">年滿二十歲卑親屬加保原因代號</td> </tr> <tr> <td>日期</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>	原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號	日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日													
姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)																															
出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)																																	
年 月 日	年 月 日																																	
原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號																																
日期	年 月 日	年 月 日																																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">姓名</td> <td style="width: 40%;">國民身分證統一編號 (居留證號)</td> <td style="width: 10%;">雇主 加</td> <td style="width: 30%;">投保金額 (元) (詳見說明四、五)</td> </tr> <tr> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td>出生年月日(民前出生者請加「-」)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)	出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)			年 月 日	年 月 日			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">原因</td> <td style="width: 50%;">詳見</td> <td style="width: 40%;">年滿二十歲卑親屬加保原因代號</td> </tr> <tr> <td>日期</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>	原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號	日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日													
姓名	國民身分證統一編號 (居留證號)	雇主 加	投保金額 (元) (詳見說明四、五)																															
出生年月日(民前出生者請加「-」)	出生年月日(民前出生者請加「-」)																																	
年 月 日	年 月 日																																	
原因	詳見	年滿二十歲卑親屬加保原因代號																																
日期	年 月 日	年 月 日																																

投保單位名稱：新竹市政府

通訊地址：新竹市中正路120號

電 話：
負 責 人：



(印章)

經 辦 人：



(印章)

單位圖記
或
印信

健保局填用

受理

資料鍵錄

資料校對

歸 檔
批 頁 號

新竹市北區民富國民小學新進人員年終工作獎金年資採計調查表

姓 名		單 位	教務處
職 稱	代理教師	電 話	

本()年度中具下列情形者 (請勾選並檢附相關證明):

於前職機關有主管年資者。

1. 兼任代理 原 _____ 職等主管。

2. 期間: ____月____日至 ____月____日。

本年度本(年功)俸、專業加給或主管加給(任一)支領數額減少者。

具聘用人員、約僱人員、職務代理人、臨時人員或技警工友等年資者。

自「已核定實施用人費率單一薪給事業機構」調入者。

調入本校前曾留職停薪者 (※免附佐證文件)。

期間: ____月____日至 ____月____日。

調入前曾在公立機關學校服務者 (※附離職證明)。

機關學校名稱 _____, 期間: ____月____日至 ____月____日。

機關學校名稱 _____, 期間: ____月____日至 ____月____日。

無 (本年度均無上開情形)。

※ 具上開得採計年資情形者, 請檢具足以佐證之文件 (如: 派令或代理函、離職證明書、薪資資料、聘僱用契約書等)。

新竹市北區民富國民小學 學年度第_____學期

專任教師校外兼課/兼職調查表

單位		
姓名		職稱
兼課/兼職調查	本學期有無兼課/兼職情事?(請勾選) <input type="checkbox"/> 無(以下免填) <input type="checkbox"/> 有(請續填下方欄位) ※兼職/兼課案如有新增或變更情事，請主動填寫本表。	
兼課/兼職 機關名稱	<input type="checkbox"/> 營利機構 名稱：_____	<input type="checkbox"/> 營利機構 名稱：_____
	<input type="checkbox"/> 非營利機構 名稱：_____	<input type="checkbox"/> 非營利機構 名稱：_____
系所/單位名稱		
課程/職務名稱		
有無支領兼職費酬 勞(項目、金額)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，項目：_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，項目：_____
	金額：_____元	金額：_____元
兼課/兼職 期間起迄	自____年____月____日起 至____年____月____日止	自____年____月____日起 至____年____月____日止
兼課/兼職 時間	<input type="checkbox"/> 每週_____小時 時間：星期_____	<input type="checkbox"/> 每週_____小時 時間：星期_____
	自_____時_____分至 _____時_____分	自_____時_____分至 _____時_____分
	<input type="checkbox"/> 其他：_____	<input type="checkbox"/> 其他：_____

備註

*如有在外兼課/兼職情事，請事先以書面報經學校核准，於期滿續兼或兼職職務異動時，應重行申請。教師兼課/兼職案如有新增或變更，請主動填寫本表，並送人事室彙辦。

教師本人簽章：

單位主管核章：

校長核章：

新竹市北區民富國小代理教師職前年資調查及提敘申請書

- 本人 現任學校代理教師，係以
- 教育實習課程半年，參加教師資格檢定通過（師資培育法第 11 條第 1 項）
 - 取得實習教師證書，教育實習 1 年（教師資格檢定及實習辦法第 31 條）
 - 任教年資 2 年折抵教育實習（教師資格檢定辦法第 32 條）
 - 任教年資 1 年折抵教育實習（教師資格檢定辦法第 33 條）
 - 舊制-以登記方式取得教師資格（教師資格檢定辦法第 37 條）
- 方式取得合格教師證書，茲填報職前年資明細如下表，並檢齊相關證明文件正影本各乙份，請惠予辦理敘薪，所報內容如有不實願負所有法律責任。

具結人簽章：

中華民國 年 月 日

一、業已據以辦理教師證書不再提敘年資（如無資料請填寫“無”）：

學校名稱	起迄日期	小計	佔缺性質	檢附證件（派令、敘薪通知書、聘約、離職證明等）	備註
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 不佔缺 <input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 不佔缺 <input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 不佔缺 <input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/>		

二、其他可提敘任職年資（如私校、代理、軍職、約聘僱等），若無資料亦請填寫“無”：

學校名稱	起迄日期	小計	佔缺性質	檢附證件（派令、敘薪通知書、聘約、離職證明等）	備註
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
	. 至 . .	年 月	<input type="checkbox"/> 懸缺 <input type="checkbox"/> 留職停薪 <input type="checkbox"/>		
總計	年 月				