

保險費請按時繳納，未依繳款期限繳納者，得寬限十五日，逾期將加徵滯納金。繳款期限未逾一年者，仍可持單至代收機構繳納。每月底前未收到上月份繳款單或已逾繳款期限一年者，請撥4121111代碼123#按5查詢或上網www.bli.gov.tw列印。貴單位對本繳款單內容如有疑義，請洽保費組機關團體科 電話(02)23961266 轉分機4001 銷帳編號：1589440020981359

108年12月

中州學校財團法人中州科技大學

04006884G

勞 動 部 勞 工 保 險 局 保 險 費 繳 款 單

1001316ZA 0004006884000000 081218000287665

保險證號：04006884G 108年12月份

勞保(04006884G)

單位名稱：中州學校財團法人中州科技大學

勞工保險普通事故保險費率：10.0% 就業保險費率：1.0%

負擔比例：被保險人 20% 投保單位 70% 政府 10%

勞工保險職業災害保險費率：0.10% (上下班費率：0.07%+行業別實績費率：0.03%)

負擔比例：投保單位100% 業別：8550 職災編號：50 行業別0.04% 增減率-30%

收據聯：繳款單位收執

| 繳款期限                           | 109年01月31日  | 應繳總金額     | *****287,665元 |        |
|--------------------------------|-------------|-----------|---------------|--------|
| 保險費(勞保普通)                      | 259044+勞保職災 | 2932+就業保險 | 25229)        | 287205 |
| 全月無異動應繳總額(個人)                  | 53994+單位    | 192203)   | 246197        |        |
| 本月有異動應繳總額(個人)                  | 9015+單位     | 31993)    | 41008         |        |
| 單位應提繳工資墊償基金提繳費(適用墊償之投保薪資總額)    |             | 1838621)* | 0.025%        | 460    |
| 本月應繳總金額                        |             |           |               | 287665 |
| 貴單位育嬰繼續保被保險人之繳款單另行開列。          |             |           |               |        |
| 計費清單至e化服務系統\資料查詢\投保單位保險費資料查詢下載 |             |           |               |        |

臺灣土地銀行員林分行  
 日期: 109. 2. 13  
 收據行庫局收訖  
 劉淑津 章 蓋章處

保險費繳款單請自行妥善保存五年

195891