

# 公教人員個人專戶制自願增加提繳退撫儲金費用申請書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 服 務 機 關 學 校                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 姓 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   | 身分證統號                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 申 請 項 目<br>(每月 10 日前提出)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 申請提繳 <input type="checkbox"/> 變更提繳比率<br><br><input type="checkbox"/> 停止提繳或不申請提繳(※欄位毋須填寫) |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| ※ 請填寫自願增加<br>提繳額度<br>(請擇一勾選)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                          | 同 意 自 願 增 加 提 繳 退 撫 儲 金 費 用<br>本(年功)俸(薪)額 $\times 2 \times$ _____ %，換算成<br><small>(小數點後 2 位數，以 5.25%為上限)</small><br>每月應提繳費用為新臺幣 _____ 元整(四捨五入)                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                          | 育嬰留職停薪期間選擇全額自繳<br>同 意 自 願 增 加 提 繳 退 撫 儲 金 費 用<br>本(年功)俸(薪)額 $\times 2 \times$ _____ %，換算成<br><small>(小數點後 2 位數，以 5.25%為上限)</small><br>每月應提繳費用為新臺幣 _____ 元整(四捨五入)<br><small>(本項自願增加提繳金額，以選擇育嬰留職停薪期間按月繼續、遞延 3 年或提前一次全額負擔退撫儲金費用之 35%為上限，併同育嬰留職停薪期間應提繳退撫儲金費用繳納。)</small> |  |
| 法令依據及注意事項：<br>1. 依據：依公務人員個人專戶制退休資遣撫卹法及公立學校教職員個人專戶制退休資遣撫卹條例及相關規定辦理。<br>2. 目的：自願增加提繳費用，存入個人專戶累積本金及孳息，作為依法給付退撫給與之儲存準備。<br>3. 範圍：以本(年功)俸(薪)額 $\times 2 \times 5.25\%$ 為上限，自願增加提繳至個人專戶，提繳之退撫儲金費用不計入提繳年度薪資收入課稅。(俸額及增加提繳上限詳見公務人員退休撫卹基金管理局網站公告之公教人員個人專戶制退撫儲金繳納金額對照表)<br>4. 程序：請於每月 10 日前向服務機關學校提出申請、變更或停止，並以次月 1 日為生效日期，由服務機關學校於發薪時代扣。逾每月 10 日者，自再次月 1 日生效。 |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 本人明確知悉並申請以上自願增加提繳至個人專戶相關事項。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 申請人：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   | 簽章(請親自簽名或蓋章)                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 中華民國            年            月            日                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |