

臺中市太平區光隆國民小學

員工薪資所得受領人資料

※填後請逕交總務處出納組收※

姓名		生日	民國____年____月____日	身分證字號			
電話		學歷	<input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所	修教育學程	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	教師證	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
戶籍地址	※住址請詳填里鄰※						

※為利於統計您的薪資所得，請附上您的相關證明文件(身份證正反影本、郵局帳戶影本)，謝謝您!

老師您好：

一、歡迎您加入本校教學團隊，為方便您的薪資發放，麻煩您配合至就近的郵局開戶，

謝謝您的幫忙，若有任何問題請電 **04-22713625 轉 733** 出納組

二、就近之郵局(太平竹仔坑郵局)：臺中市太平區光興路 **517、519 號(04)**

2271-0932，若您已有郵局帳戶，毋需再另開戶。

三、開完戶後，請附上您的存摺影本，及上開證明文件至總務處出納組，以利薪資發放，

謝謝您!

四、健保加保健保依附投保人數：___人，依附投保人員資料：

姓名：_____ 稱謂：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

姓名：_____ 稱謂：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

姓名：_____ 稱謂：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

姓名：_____ 稱謂：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

姓名：_____ 稱謂：_____ 出生年月日：_____ 身分證字號：_____

薪資受領人：_____ (簽章)

填報日期：_____