

98年07月



221 臺北縣 [Redacted]

臺北縣 [Redacted]

00000000

保險費請按時繳納，未依繳款期限繳納者，得寬限十五日。每月底前未收到上月份繳款單者請撥語音專線：0800078777或上網www.bli.gov.tw查詢補發。

貴單位對本繳款單內容如有疑義，請洽承保處職漁團體科 電話(02)23961266 轉分機3001

勞工保險局保險費繳款單

[Redacted]

保險證號： [Redacted] 98年07月份

單位名稱： [Redacted] 勞工保險普通事故保險費率：6.5% 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%

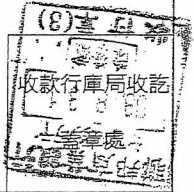
勞工保險職業災害保險費率：0.09%

負擔比例：投保單位100% 業別：8201 職災編號：54

繳款期限	98年08月31日	應繳總金額	***** 40,818元	
保險費 (勞保普通)	35106 + 勞保職災	553 + 就業保險	5020)	40679
全月無異動應繳總額 (個人)	6611 + 單位	23487)	30098	
本月有異動應繳總額 (個人)	2319 + 單位	8262)	10581	
工資墊償基金提繳費 (通用墊償之投保薪資總額)		556236) * 0.025%		139
本月應繳總金額				40818

\*\*\*\*\*

※本月份起本繳款單及被保險人計費清單暨身心障礙被保險人政府補助保險費清單，將改為A4版面連續列印並同時寄送，請即時核對。



保險費繳款單請自行妥善保存五年

505851