|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **出生年月日** | **到職日期** | **適用退休 制度** | **選擇新制日** | **舊制年資** | **基 數** | **平均工資** | **舊制年資**  **退休金金額** |
| 1 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  | □選擇新制  □選擇舊制 |  |  |  |  |  |
| **總 計 金 額** | | |  | | | | | | |

【 】**年度符合退休資格員工退休金總額計算表**

**單位蓋章： 負責人(雇主)簽章:**

**1.預估當年度符合退休資格員工之平均工資：請取預估年度前一年7月至12月的平均工資。(需提供此6個月薪資清冊)**

**2.請附投保單位被保險人名冊及被保險人投保資料表(明細)** **(94年6月、最近一個月)，選擇新制人員請附(勞退新制)提繳異動明細表。**

**(請向勞工保險局申請)**

**3.按工作年資，每滿1年給與2個基數。超過15年之工作年資，每滿1年給與1個基數，最高45個基數。未滿半年以半年計，滿半年以1年計。**