

投保單位零人聲明書

本單位負責人目前以第_____類被保險人身分加保中，單位暫未聘僱員工，為零人加保之投保單位，原因如下：

1. 因申請辦理停業中，暫無僱用員工，日後等有員工時會依法為員工加保
2. 因目前業務量縮減，暫不僱用員工，待業務量增加僱用員工時，依法為員工加保

此致

衛生福利部中央健康保險署東區業務組

投保單位代號：

投保單位名稱：

(單位印章)

負責人姓名：

(印章)

負責人身分證字號：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

健保署核定結果：

1. 核准自 年 月 日停業 (0 人暫未僱用員工)

2. 未欠費 有欠費

3. 勞保查詢結果：

經辦：

覆核：

科長：