

南投縣幼兒托育職業工會勞、健保加保申請書

會員編號：

號

| | | | | | | |
|------------------------|----------------------------------|---|---|----------------------------|-------------|--|
| 姓名 | | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年 月 日送保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保 | 請 貼 一 吋 相 片 | | |
| 電話 | (H) (O) | 手機 | | | | |
| 出生年月日 | 中華民國 年 月 日 | e-mail | | | | |
| 身分證字號 | | | | | | |
| 戶籍地 | 縣 鄉鎮 村里 市 市區 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 室 | | | | | |
| 通訊處 | 縣 鄉鎮 村里 市 市區 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 室 | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | 國民身分證字號 | 出生日期 | 加保日期 | 退保日期 | 備註 |
| 參加 健 保 眷 屬 | 本人 | | 年 月 日 | | | 子女年滿 二十歲尚 在就學中 應附學生 證影本或 在學證明 |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| | | | 年 月 日 | | | |
| 1 | 投保薪資 元 | 申報日期： 年 月 日 | 3 | 投保薪資 元 | 申報日期： 年 月 日 | |
| 2 | 投保薪資 元 | 申報日期： 年 月 日 | 4 | 投保薪資 元 | 申報日期： 年 月 日 | |

入會申請切結書

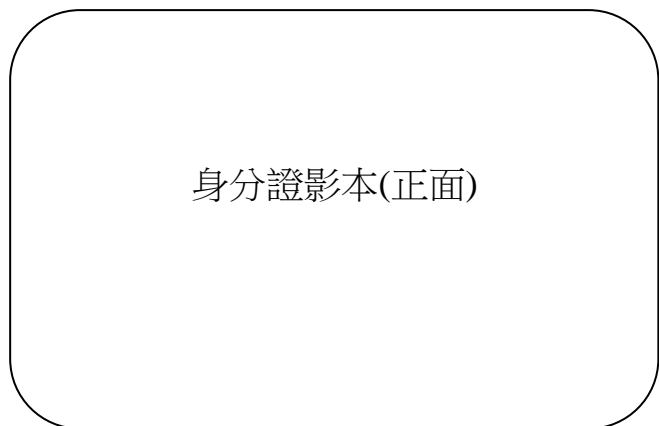
- 1.本人申請加入南投縣幼兒托育職業工會，認繳入會費 500 元，常年會費每年 1500 元並依工會規定時間按時繳納，本人若無故欠繳勞健保費、經常年費等，經工會開立欠款通知書，仍未依時限繳足欠費，工會有權終止會員資格並辦理退勞健保，本人因此喪失勞健保權益，願承受一切後果，決無異議。
- 2.本人確為從事幼兒托育工作，保證符合勞工保險條例相關規定參加勞工保險，若有隱瞞不實違反法規情事，願自負一切責任，並放棄先訴抗辯權。
- 3.本人贊同南投縣幼兒托育職業工會設立宗旨，自願加入工會成為會員，誠謹遵守貴會章程及會議決議案，懇請准予入會為荷！

此 致

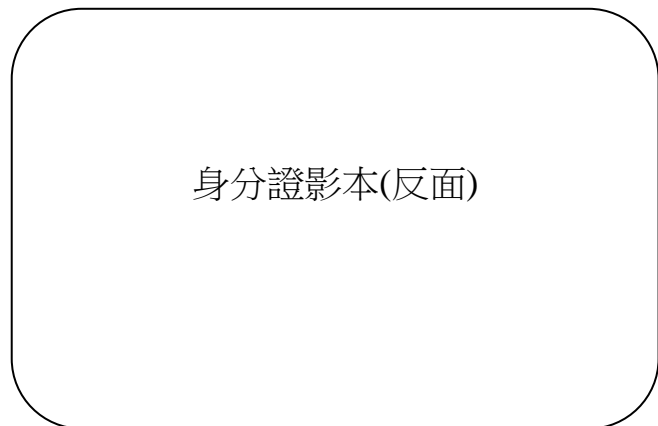
南投縣幼兒托育職業工會

申請人：

簽章



身分證影本(正面)



身分證影本(反面)

中 華 民 國 年 月 日

退會日期： 年 月 日

退保日期： 年 月 日

2010/6 修訂