

新北市幼教從業人員職業工會

入會、加保申請書

22068 新北市板橋區中山路二段 419 號 3 樓 電話：(02)8952-1816 傳真：(02)8952-1817

姓名		出生日期	年 月 日	會員編號		
身分證號		最高學歷		照片		
戶籍地址	□□□□□					
通訊地址	□□□□□					
電子信箱		LIEN ID				
連絡電話		手機：				
服務單位						
介紹人	介紹人電話：					
	手機：					

入會方式：招牌 親友介紹 網路 電話洽詢 其他_____

申請別

<input type="checkbox"/> 入會費 \$1000	費用說明		
	級距	勞保費	健保費
<input type="checkbox"/> 會員/月費 \$200 生效日期____年____月____日	24,000	\$1,528	\$744
<input type="checkbox"/> 勞保級距\$_____ 生效日期____年____月____日	25,200	\$1,605	\$782
<input type="checkbox"/> 職災級距\$_____ 生效日期____年____月____日	26,400	\$1,680	\$819
<input type="checkbox"/> 健保級距\$_____ 生效日期____年____月____日	27,600	\$1,757	\$856
<input type="checkbox"/> 團保費/月繳 \$100 生效日期____年____月____日	28,800	\$1,833	\$893
	30,300	\$1,929	\$940
	31,800	\$2,024	\$986

NO.	稱謂	眷屬姓名	身分證字號	出生年月日	團保	健保生效日期
1				年 月 日	<input type="checkbox"/>	年 月 日
2				年 月 日	<input type="checkbox"/>	年 月 日
3				年 月 日	<input type="checkbox"/>	年 月 日
4				年 月 日	<input type="checkbox"/>	年 月 日

承辦人

承辦日期

理事長

申請人請備下列文件：

1. 身分證正反面影本(請影印清楚)
2. 1 吋照片 2 張
3. 眷屬若要一同加保，請另外附上戶籍謄本，無眷屬加保則可不附。(須有眷屬本人之生日及身分證字號等資料才可加保，滿 20 歲學生須附在學證明)
4. 勞保、健保相關退保證明(影本)
5. 資料請務必填妥，並註明服務單位之幼稚園聯絡電話、傳真、E-mail
6. 國定假日本會不辦理加退保，調薪手續順延至次日

身分證黏貼處	
身分證正面黏貼處	身分證反面黏貼處

入會切結書：（請詳閱後在下方簽名欄簽名）

1. 本人確實從事幼教相關工作之勞工或無一定雇主，如有不實願負全責。
2. 本人若要加入工會之勞保、健保，一切依勞保局、健保署相關業務規定辦理之外，若有帶病投保，一旦發生理賠糾紛，其一切損失，皆由本人自行負責。
3. 本人若要申請退會退保必須填寫本會退會退保申請書，否則後續所衍生的費用皆由本人自行負責。
4. 申請人保證依工會規定繳交各項費用。
5. 本人通訊或戶籍異動未向本會申請變更以致收不到通知，所衍生損失皆由本人自行負責，與本會無關。雙重加保如果會員事先告知來函處理，否則視同自願重複加保，需重複計算費用。以上所述未依規訂而衍生出相關費用，由本人_____自行負責。
6. 工會會員勞／健保及會費繳納方式：採季繳（每三個月）方式，一年分四期收費。工會繳費方式說明：1. 四大便利超商繳費 2. ATM 轉帳 3. 國泰世華臨櫃繳款
7. 工會繳費期限說明：繳費月份 1~3 月，繳費期限 1 月 1 日~1 月 30 日，以此類推。收費月份當月內繳入，逾期將依照勞保局、健保署規定酌收滯納金，並於次月 15 日申報欠費，當事人不得有異議且須依照規定照實繳費。
8. 會員應繳納之經常會費及本會代收之勞、健保費，會員如有連續 6 個月未繳納欠繳情形發生時，經催繳後以雙掛號函通知於期限內繳納，期限內未繳納，提經理監會會議，決議予以停權及除名處分，授權本會理監事會議決議向勞、健保局申請辦理退保及轉出。
9. 入會會員注意，請會員確實將資料郵寄回本工會，未依照程序寄回相關資料者，將視為未完成入會手續，權益損失本工會概不負責。
10. 如當月退會者(例 3/10)，應收當月會員費用 200 元
11. 年滿 45 歲以上和斷保一年以上，勞保局會訪視被保人，不得拒絕訪視及提供佐證證明。
12. 本條文工會隨時享有更改內容之權力。
13. 入會滿一年者，才可領取五一勞動節禮品。

簽署此書時，茲為同意上述條文

申請人簽章：_____

入 會 申 請 日 期 ：

年

月

日