

# 新北市幼教從業人員職業工會

# 入會、加保申請書

正本寄回：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		LINE 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 checked="" type="checkbox"/> 入會費 \$1000 <input checked="" type="checkbox"/> 純會員/月費 \$200 生效日期____年____月____日 <input type="checkbox"/> 勞保級距\$_____ 生效日期____年____月____日 <input type="checkbox"/> 職災級距\$_____ 生效日期____年____月____日 <input type="checkbox"/> 健保級距\$_____ 生效日期____年____月____日 <input type="checkbox"/> 團保費/月繳 \$100 生效日期____年____月____日	費用說明		
	級距	勞保費	健保費
	26,400	\$1,759	\$819
	27,600	\$1,840	\$856
	28,800	\$1,920	\$893
	30,300	\$2,020	\$940
	31,800	\$2,120	\$986
	33,300	\$2,220	\$1,033
	34,800	\$2,320	\$1,079

稱謂	眷屬姓名	身分證字號	出生年月日	團保生效日期	健保生效日期
			年 月 日	年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日	年 月 日

本人已申辦勞保老年退休，並充分了解職災規定

本人仍從事幼教相關工作，同意於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日加入職災

暫不加入職災，有需要時再主動向工會申辦

系統

勞保局

健保局

承辦日期

審核人

總幹事

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. 眷屬加保，請附上戶籍謄本或戶口名簿影本。(須有眷屬本人之生日及身分證字號等資料，滿 20 歲學生須另附在學證明) 4. 前單位勞保、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、調薪手續順延至下個工作日

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：(請詳閱後於下方簽名)

1. 本人確實從事幼教相關工作之勞工，並符合無一定雇主、自營作業或受雇五人之下公司行號且未辦理勞保者，若中途轉業須主動向本會申辦退保，如有勞工不實所衍生之法律糾紛，均由勞工本人負責與工會無涉。
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須填寫退會退保申請書，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至於收不到通知，所衍生損失皆由本人自行負責，與本會無關。雙重加保會員若未事先告知本會，則視同自願重複加保，需重複計算費用。以上所述未依規定所衍生之相關費用，由本人\_\_\_\_\_自行負責。
6. 本會會員勞／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 15 日，以此類推。收費月份當月內未繳入，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，經雙掛號函通知催繳，期限內未繳納，提經會員代表大會會議通過，勞工局決議通過予以停權及除名處分，授權本會向勞、健保局申請辦理退保及轉出。
9. 請會員確實將資料郵寄回本工會，並電話確認本會有收到文件，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 3/1)，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，不得拒絕訪視及須提供佐證證明。
12. 本條文工會隨時享有更改內容之權力，並依本會章程執行。
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

## 112 年度新北市幼教課程需求問卷調查

您好！感謝您花一分鐘的時間，為我們寫這份問卷；請您詳細填寫下列資料及回答下列問題，我們將據以改善並希望能在日後為您提供更完善的活動品質，謝謝！

一、基本資料：						
姓名		性別		職業		服務年資
手機		Line ID		聯絡電話		
1、您是否曾參加本工會所舉辦的任何課程及活動？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
2、您的年齡是_____歲；是否有參加勞保： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
3、您是否知道行政院勞委會職訓局有 3 年 7 萬訓練補助課程： <input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道						
<b>二、我想進修（如下）課程，<u>可複選 4 項</u>。</b>						
1、 <input type="checkbox"/> 幼老共學類						
2、 <input type="checkbox"/> 數位媒體實務類						
3、 <input type="checkbox"/> 幼老感覺統合類						
4、 <input type="checkbox"/> 幼老音樂療癒類						
5、 <input type="checkbox"/> 幼老創作類						
6、 <input type="checkbox"/> 幼老潛能開發類						
7、 <input type="checkbox"/> 師資培訓類						
<b>三、其他課程：</b>						
1、 _____						
2、 _____						
3、 _____						
4、 _____						
<b>四、您希望新北市幼教從業人員職業工會能提供您什麼樣的服務：</b>						
<b>五、是否願意收到工會所辦課程資訊：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</b>						
E-mail： _____						
傳真電話： _____						
<b>六、想對幼教工會說的話：</b>						