



新北市手工藝業職業工會 入會申請書

會員編號：

參加請勾選		☐ 入會 ☐ 勞保 ☐ 健保 ☐ 團保									
姓名					出生	民國	年	月	日		
性別		身分證字號									
戶籍住址											
聯絡住址											
電話						手機					

申請原因

- ☐本人確實從事手工藝之工作，欲經由貴會參加勞保與健保…等，請准予本人入會。
☐本人認同工會之理念與規範，欲申請加入成為會員，請准予本人入會。

照片

入會須知暨切結書

具切結書人_____（簽名），向新北市手工藝業職業工會

申請加入會員，經獲准成為會員後，自當遵守工會章程、決議案及下列規定：

- 按期繳交勞保費、健保費、團保費、會費等各項相關費用，絕無異議。
- 入會請備：2吋照片1張、印章、身分證正反面影本乙份，若有眷屬加健保，請攜帶戶口名簿影本【眷屬若滿18歲仍在學須再附當期蓋有註冊章學生證】
- 勞健保費及會費如欠繳一個月以上，將依勞健保局欠費處理作業規定，申報欠費，停止各項給付及福利，並加收滯納金，本人絕無異議。若因積欠勞保費或健保費致影響權益資格時，本人願無條件承擔其後果。
- 會員入會投保從事本業時，並無隱藏疾病現象，倘利用工會進行帶病加保情事，願負法律責任，並放棄先訴抗辯權，特具此切結事實。
- 會員投保生效日期以勞保局核定日期為準，如在勞保生效日前(含生效當日)發生事故，所有給付工會概不負責。
- 如不再從事本業或不具會員資格時，請攜帶證件正本及印章親洽本會辦理退會、退保。不克親洽者，可由委託人攜帶會員身分證正本及印章，填寫委託書辦理。如有任何不實隱瞞，因而衍生任何後果概與本會無關。

具切結書人：_____（簽名）

（蓋章）

身分證字號：_____

中華民國_____年_____月_____日

以下欄位由本會填寫

核定入會日期	勞健保投保薪資等級		勞健保申報日期
	勞保投保薪資：	健保投保薪資：	
理事長	監事		經辦人

身分證正反面