

新北市街頭藝人職業工會 入會申請書

附屬編號：

| | | | | | |
|-------|---|--------|--|-------|-------|
| 會員編號 | | 姓名 | | 生日 | 年 月 日 |
| 身分證字號 | | 現職 | | 手機 | |
| 戶籍地址 | | | | 通訊電話 | |
| 通訊地址 | | | | 聯絡人 | |
| 投保薪資 | | 加保日期 | | 聯絡人電話 | |
| 健保眷屬 | 人 | E-Mail | | | |

茲遵守貴會章程，自願加入貴會為會員，情願誠謹遵守並按時繳納勞健保費、會費等。嗣後如經勞保局查獲，有違反勞保條例規定情事，因而拒付保險給付或被取消投保資格時，其所生賠償自願繳清絕無異議，並願負擔有關一切責任，誠謹遵守，請准予入會為荷。

※如 退保申請 及 調薪申請 需依規定填寫申請書並繳交正本文件才可辦理。

※請主動告知：

- 人在國外
- 公司負責人
- 住院治療中
- 懷孕3個月以上
- 領有政府補助資格
- 勞保中斷10年以上
- 準備領有失業給付者

此致 新北市街頭藝人職業工會

申請人：_____

介紹人：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一、入會會員需實際從事本職業工會之工作。 二、附一吋半身照片二張，身分證正、反面影本一份。 三、若有眷屬附加保險人健保，請附戶口名簿影本乙份；20歲以上眷屬請加附學生證。

----- 證 件 黏 貼 處 -----

審 核：_____

經 辦：_____