



新北市手工藝業職業工會入會申請書

1吋照片

姓名							出生	民國	年	月	日
性別	身分證字號										
戶籍住址							電話				
聯絡住址							手機				
申請原因	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。										
理事長				總幹事				經辦人			
備註							會員編號	(工會填寫)			號

* 入會所須文件：1. 身分證正反面影本。2. 一吋照片1張。

* 備註：若有眷屬要加入健保，須繳交戶口名簿影本1份。

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：
- 一、按期繳交勞保費、健保費、會費及互助金等各項相關費用，絕無異議。
 - 二、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。
 - 三、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。
 - 四、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。
 - 五、如不再從事本業或已不具會員資格時，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