入會申請書暨切結書

新北市旅遊服務人員職業工會

會員編號：

姓名		性別		出生年月日	年　月　日	照片 (1或2吋近期大頭照2張)
身分證字號		訊息來源	□網路□親友介紹 □縣市勞工局□上級工會□友會			
連絡電話	(日) (夜)	行動電話				
戶籍地址	□□□-□□					
通訊地址	□同上/□□□-□□					會員類別：
告知事項	□以下皆無　□外籍配偶　□中/低收入戶　□已懷孕____個月　□住院中 □重大傷病者　□預計進行重大術術或術後剛出院　□身心障礙者(輕/中/重/極重度) □公司負責人　□請領失業補助中□人於國外　□入會後長期在國外不會回國　□其他_____					
現有加保狀況	勞保：□加保中(預計____退保) □未加保(__年__月) □從未加保 健保：□加保中(預計____退保) □未加保(__年__月)					※前單位勞工保險投保薪資→ 需投保較高薪資，需檢附勞保投保明細
入會加保日期及投保薪資	□入會日期：　年　月　日起(入會日期與勞健保加保日相同) □勞保薪資：　加保日：　年　月　日起(基本薪資23,100) □健保薪資：　加保日：　年　月　日起(基本薪資24,000) □眷屬依附加保:　人(請檢附戶口名簿影本，並將加保眷屬打V)					※入會加保日期以費用繳交日期為申報日期,若遇例假日則以下一工作日辦理。 ※投保薪資之級距為： 23,100 → 24,000 → 27,600 → 30,300 → 34,800 → 38,200 → 43,900→45,800 ※勞健保投保薪資為同步。 ※健保最低為24,000開始。

……浮貼身分證 正面影本……　　……浮貼身分證 背面影本……

本人目前從事旅遊相關工作，願依工會章程規定申請加入　貴會為會員，遵守一切規章，如有違反，因而拒付保險給付情事，本人願負完全責任與　貴會無關，謹請准予入會。

1. 本人目前從事旅遊相關工作，自願加入新北市旅遊服務人員職業工會並配合工會章程及會員權益辦法實施準則，並準時繳納工會各項費用(會員費、互助金、勞工保險費、全民健康保險費)。
   繳費期間為每年1、4、7、10月之10日前(季繳)，如有逾期或未繳納而產生滯納罰金或暫行拒絕各項給付，則依費用繳交後視勞工保險局或中央健康保險屬認定之。
2. 依據勞工保險局規定如有出具虛偽不實之證明帶病加保(嚴禁心臟病、腫瘤、癌症、尿毒、高血壓、甲狀腺、肺結核、慢性病等重大疾病或其他慢性疾病)，經查覺將立即取消投保資格並須賠償一切醫療費用。
3. 如帶病入會加保、經勞工保險局審查中途變換職業、出國未辦理退會退保而發生一切糾紛，概與　貴會無關。
4. 本人欲申請退會退保時，願依　貴會規定辦理退會退保手續並繳納積欠保費及會費。
5. 繳費方式：□年繳　□半年繳　□季繳　□月繳

此　致

新北市旅遊服務人員職業工會　　立切結書人：　(請務必簽名蓋章)

中　華　民　國　　年　　月　　日

檢附資料	查證人	理事會審核
□身分證影本　□身心障礙卡影本　□技術證照 □照片1張　□中/低收入戶證明　外籍:□居留證影本 □戶口名簿影本　□投保薪資證明(需投保較高薪資者檢附)	本會填寫	本會填寫

地址：23453 新北市永和區民生路 67 巷 29 號　電話：02-89418527 傳真：02-29410580
服務時間：周一至周五 08：30~12：00、13：00~17：30
http://www.travelservicetpc.com.tw