

## 新北市遊覽車駕駛員職業工會 入會申請表

照片黏貼	會員姓名		入會日期	年 月 日
	出生日期	年 月 日	會員類別	<input type="checkbox"/> 勞/健保 <input type="checkbox"/> 職災/健保 <input type="checkbox"/> 一般(無勞健保)
	身份證號		會員編號	
	服務單位		職 稱	駕 駛
聯絡電話			行動電話	
電子信箱			出生地	省市 縣市
通訊地址				
身份證影本 (正面)		身份證影本 (反面)		
備 註	申請人台號：		介紹人：	
<p>參加工會須知：</p> <p>1 凡入會者，須填妥此表，繳納入會費 500 元和經年會費每月 150 元。</p> <p>2 應附證件：1 吋照片一張、身份證、駕照正反面影本各一份（駕照影本貼於背面）。</p> <p>3 繳費方式： 無勞健保者，一年度收費一次，採預收制。 有勞健保者，一季收費一次；採預收制，預收一季之勞、健保費。</p>	<p style="text-align: center;"><b>切結書</b></p> <p>本人_____依法加入新北市遊覽車駕駛員職業工會為會員，願遵守一切規章及決議案，並按期繳納會費及勞、健保費。如有逾三個月未繳勞、健保費情事，本人同意由貴會向勞、健保局申報退保手續；另如有未盡告知義務等情事，致發生勞保拒付勞工保險現金給付時，其責任由本人自行負責，恐口無憑特立此切結書為憑。</p> <p>此致 新北市遊覽車駕駛員職業工會</p> <p>申 請 人： <span style="float: right;">(簽章)</span></p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>			

監事會召集人：

理事長：

秘書：

駕照影本  
(正面)

駕照影本  
(反面)

竭誠歡迎您加入本工會，入會申請表填寫注意事項及應檢附資料如下：

1. 1吋照片一張黏貼於入會申請表
2. 身份證正反面影本，請黏貼於入會申請表
3. 駕照正反面影本，請黏貼於申請表背面
4. 切結書部份，本人及申請人處均需簽名或蓋章
5. 會員類別：不需加勞健保者請勾選”一般”；需加勞健保者請勾選”勞/健保”、已請領勞保老年給付者，請勾選”職災/健保”。
6. 投保勞健保者：
  - 6.1 投保薪資一律以\$25250 辦理加保。
  - 6.2 健保有健眷者，請提供眷屬戶口名簿影本。
7. 電子信箱：發送工會相關訊息、法關、勞工福利…等，如有電子信箱者請儘量提供，本會則會將相關訊息 e-mail 至信箱，除節能減碳外，可減少郵件收寄之麻煩。
  - 7.1 如不想收到工會之會務通報，請於電子信箱欄位註明”免寄發”，工會則不會寄發會務通報予您。
8. 費用部份，待辦妥入會手續後，本會將寄發繳款單，請於繳款期限前持繳款單至各大便利商店或郵局進行繳款即可。
9. 入會後收到繳款單，請於繳款期限前完成繳款  
初入會者，於入會一個月內未完成繳款，即辦理轉出  
舊會員，欠費達3個月即為您辦理勞健保轉出及出會，不另行通知。

入會申請表填妥後請寄至：

新北市三峽區大學路 39-7 號 12 樓

新北市遊覽車駕駛員職業工會收

洽詢電話：8672-1722

感謝您~~

新北市遊覽車駕駛員職業工會

<本文有入會相關規定，請自行留存，免隨入會申請表寄回>