

申請入會應辦事項

年滿十五歲，確實從事鐘錶眼鏡行業之自營商或係無一定雇主勞工，始可加入本會

填寫：(一)切結書乙份。

(二)入會申請書乙份。

(三)戶籍所在地與服務行號要填寫詳細，介紹人與保證人必須是本會會員並簽名蓋章。

繳交：(一)身份證正背面影印本兩份。

(二)一寸脫帽照片二張。

(三)如有眷屬要加入健保，須檢附身分證或戶口名簿影本等證明文件。

先將入會申請書送交工會，經理監事會審查入會資格通過後，再通知繳費。

繳費明細：(一)入會費新台幣 1,000 元整(復保者免)。

(二)本會收費方式採『季繳』，即三個月乙期，

於每年一月、四月、七月、十月之月底前繳清。

每個月勞工保險費 1,547 元、健保費 744 元、常年會費 150 元、
互助金 20 元，計月保費 2,461 元，乙期(季)計 7,383 元。

(勞保投保薪資以 24,000 元，健保投保薪資以 24,000 元申報)

(三)本會勞、健保會費繳納方式有

- | | | |
|-------------------------|-----------|------------|
| 1. 四大超商(7-11、全家、OK、萊爾富) | 2. 劃撥繳款 | 3. ATM 轉帳 |
| 4. 元大銀行臨櫃 | 5. 郵局轉帳代繳 | 6. 至本會現金繳納 |

上列總計應繳費用新台幣 8,383 元(入會費+乙期)。

新北市鐘錶眼鏡業職業工會 敬啟

板橋區中山路二段 40 巷 6 弄 2 號 3 樓

電話:(02)2954-1812 02)2953-3277

傳真:(02)2954-9211

新北市鐘錶眼鏡業職業工會 - 入會申請書

小組編號：

會員證號：

姓名		生日	年	月	日	性別		聯絡電話	(O) (H)
身分證號								學歷	手機
戶籍地址	縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 弄 號 樓 市 市區 里 街								
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上								
勞保投保薪資	元		入會日		年 月 日		<input type="checkbox"/> 鐘錶眼鏡技工 <input type="checkbox"/> 鐘錶技工 <input type="checkbox"/> 眼鏡技工		
健保投保薪資	元		加保日		年 月 日		服務店號：		
依附眷屬	健保眷口數： 人								
	稱謂： _____ 姓名： _____ 身分證字號： _____ 出生日期： _____								
	稱謂： _____ 姓名： _____ 身分證字號： _____ 出生日期： _____								
稱謂： _____ 姓名： _____ 身分證字號： _____ 出生日期： _____									
附加團保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		電子信箱(E-mail)						

切 結 證 明

(會員權益請詳細閱覽)

立切結書人 _____ 承 _____ 先生/小姐之介紹加入新北市鐘錶眼鏡業職業工會，並係無一定雇主或自營作業者，且確實在新北市轄內從事鐘錶眼鏡工作屬實，今申請入會，將遵守貴會章程、勞工保險及全民健康保險相關條例，並願意遵行貴會一切規章及決議案，及按時繳納各種費用及其他一切依法應盡之義務；如需退保時，必以書面告知。若逾期未繳納費用或所填寫及檢送資料不實者，除願負勞工保險條例法律責任外，即由本會自動辦理撤籍停保，一切損失全由本人負責，絕無異議，特立此切結書為證。

此 致

新北市鐘錶眼鏡業職業工會

立書申請人： _____ (簽章)

介紹人： _____ (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡電話： _____ 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日