

彰化縣社區環境服務人員職業工會會員入會申請書

姓 名		性 別	出 生 年 月 日	籍 貫 (出生地)	身 分 證 編 號		相 片 二 張
		☐ 男 ☐ 女		縣 市 (市)			
詳 細 地 址			電 話		學 歷		相 片 二 張
					☐ 無 ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 高職 ☐ 專科 ☐ 大事以上 _____ ☐ 肄業		
戶 籍 通 訊 地 址		宅		公		手 機	
申 請 事 項		1. 本人確實從事社區環境服務工作，職自業入彰化縣社區環保勞工保險及健康保險。 2. 凡貴會一切規定及章則，自當遵守，如有違反規定處罰，請即准予。		切 結 條 文		1. 確實為社區環境服務之營業者或無一定雇主工作者。 2. 按期(三個月)繳納常年會費、退保勞工保險及全民健康保險，未繳各項費用或經通知仍未連絡本會。 3. 如因故(轉業、逾期未繳費)應至工會辦理退保手續，未辦理者導致勞、健保局產生欠費情形致影響保險權益時，身體健康確為無恙，倘有違背或違背勞保、健保規章及切結條文等情事，申請人及保證人願負賠償責任，並放棄先訴抗辯權。 4. 本人入會加保時，身健體康確為無恙，倘有違背或違背勞保、健保規章及切結條文等情事，申請人及保證人願負賠償責任，並放棄先訴抗辯權。 5. 本人已詳閱並了解繳費方式，並放棄先訴抗辯權。	
申 請 人		當 事 人	芳 名	蓋 章	民國 年 月 日 申請入會		勞、健保投保日： 年 月 日
請 介 紹 人 (須為本會會員)					詳 細 住 址		電 話
保 證 人					會 籍 籍 號		會 籍 號 碼
理 事 長		理 監 事 複 查 簽 章		經 辦 人		核 准 入 會 日 期	
審 核 結 果						會 籍 籍 號 第 _____ 號	
						檢 附 資 料	
						1. 身分證正反反面影印本一張。 2. 相片二張。 3. 入會費：1,000 元 4. 申請入會請攜帶印章用印	

申請人： 印

彰化縣社區環境服務人員職業工會 申請入會注意事項

請依序勾選，下列注意事項

- 一、☐ 如要退保(轉業、逾期未繳費)須親自到職業工會辦理。
不是不繳費就會自動退保。
- 二、☐ 須為實際從事相關工作。
- 三、☐ 勿帶病投保。
- 四、☐ 按期繳納會費及勞健保費，逾期未繳納者依勞健保局規定列為欠費，經以電話或掛號通知後未繳納，將依規定提列退保退會。
- 五、☐ 若逾期六個月未繳各項費用或經本會通知仍未連絡本會，會員本人同意自願辦理退會、退保勞工保險及全民健康保險，衍生滯納金等相關會費應繳納完畢。

以上狀況懇請申請入會加保者需注意，謝謝您的配合。

申請入會注意事項簽名： 年 月 日

委 託 書

茲本人_____因故不克親臨貴工會申請入會勞健保之相關業務，
特委託_____君前往代為辦理，請惠予提供並協助辦理。

委託人：(簽章)	受託人：(簽章)
身分證號：	身分證號：
出生日期：民國 年 月 日	出生日期：民國 年 月 日
通訊地址：	通訊地址：
連絡電話：	連絡電話：

※受託人為委託人之 ☐ 父母 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他：_____