

彰化縣機器製修職業工會

會員入會申請書與切結書兼從業人員證明書

會員編號：

姓名：

生日：年月

身分證字號：

工作別：

薦介人：

戶籍地址：

通訊地址：

電話：

手機

申請入會加保日期：

年

月

日

(以繳費後在承報)

一、入會申請人以上所填寫均屬實並謹遵守工會章程及各項規定，按時繳交工會各項費用，如有欠繳各達一個月以上者及資料不實願由工會辦理欠費、退保，並於代表大會除名。

二、加保人本身絕無帶傷病及身孕投保入會與未從事本業如被本會及勞、健保局發覺有不實之事時，一切法律及責任願自行承擔。

三、加保人如有侵害工會權益及違背勞保條例各項之規定，皆有不法情事發生者，除加保人自己本身自行負責及接受法律上之責任；以上所列為加保人及眷屬同意並且絕無異議，如有違背者，任由工會處理並且加保人均放棄法律先訴抗辯權。

加保人已閱過上列各項所述並同意本申請書

簽章：



核准入會加保日期：

年

月

日

(以勞保局核查後生效為準)

理事長：

承保人：

：

相片
1吋或2吋
2張

(第二頁本頁由承保人填寫)

入會投保金額： _____

入會繳費單號： _____

投保時有無眷屬加保： 有 無

* 備註:

身分證正、反面影本黏貼處

身分證影本

(眷屬戶籍影本)