## 臺北市幼教從業人員職業工會 勞健保轉入、團保加保申請表

□   □   □   □   □   □   □   □   □   □	會員編號會員姓名			身分證字號: 出生年月日: 連絡電話:			
□ 受保 □ 交母 □ 配偶 □ 子女 □ 出生年月日: □ 身分證字號: □ 夢保 □ 世名: □ 生效日期: 年 月 日 □ 出生年月日: □ 身分證字號: □ 夢保 □ 正偶 □ 子女 □ 外證字號: □ 夢保 □ 世名: □ 生效日期: 年 月 日 □ 出生年月日: □ 身分證字號: □ 夢保 □ 世名: □ 生效日期: 年 月 日 □ 出生年月日: □ 身分證字號: □ 夢保 □ 世紀 □ 子女 □ 起偶 □ 子女 □ 起告 □ 身分證字號: □ 夢保 □ 世名: □ 生效日期: 年 月 日 □ 出生年月日: □ 身分證字號: □ 夢保 □ 世名: □ 生效日期: 年 月 日 □ 出生年月日: □ 身分證字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字字號: □ 本人 □ 以母 □ 配偶 □ 子女 □ 数字 記得合無一定雇主、自營作業或受雇五人之下公司行號且未   数理勞保者,若中途轉業須主動向本會申辦退保,如有勞工不實所衍生之法律糾紛,均由勞工本人負責與工會無涉。 □ 本 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○ 表 ○	□健保	□父母	出生年月日:	生效日期:	年	月	日
一分保	□健保	□父母□配偶	出生年月日:	生效日期:	年	月	日
□ 分保 □ ( ) 以母 □ ( ) 即保 □ 子女 □ ( ) 身分證字號:  1. 本人確實從事幼教相關工作之勞工,並符合無一定雇主、自營作業或受雇五人之下公司行號且未辦理勞保者,若中途轉業須主動向本會申辦退保,如有勞工不實所衍生之法律糾紛,均由勞工本人負責與工會無涉。 2. 本人若要加入工會之勞保、健保,一切依勞保局、健保署相關業務規定辦理之外,若有帶病投保,一旦發生理賠糾紛,其一切損失,皆由本人自行負責。 3. 申請書請於加保當日下午五時前回傳並電話確認本會已收件,如未寫加保日者一律以收到加保申請書之上班時間,勞保加退保日不可追溯。 此致 臺北市幼教從業人員職業工會	□健保	□父母	出生年月日:	生效日期:	年	月	日
□ 使保 □ 父母 □ 出生年月日: □ 出生年月日: □ 別子女 □ 別子女 □ 出生年月日: □ 別子女 □ 別子 □ 別子	□健保	□父母□配偶	出生年月日:	生效日期:	年	月	日
辦理勞保者,若中途轉業須主動向本會申辦退保,如有勞工不實所衍生之法律糾紛,均由勞工本人負責與工會無涉。 2.本人若要加入工會之勞保、健保,一切依勞保局、健保署相關業務規定辦理之外,若有帶病投保,一旦發生理賠糾紛,其一切損失,皆由本人自行負責。 3.申請書請於加保當日下午五時前回傳並電話確認本會已收件,如未寫加保日者一律以收到加保申請書之上班時間,勞保加退保日不可追溯。 此致 臺北市幼教從業人員職業工會	□健保	□父母	出生年月日:	生效日期:	年	月	日
中華民國年月日	辦理勞保者 負責與工一 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	,若中途轉業 中途轉業 加大工學 中 中 中 中 中 中 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	禁須主動向本會申辦退 等保、健保,一切依勞 其一切損失,皆由 下午五時前回傳並電話 可退保日不可追溯。	保,如有勞工不實所衍生之 保局、健保署相關業務規定 人自行負責。 確認本會已收件,如未寫加 申請人	法律糾紛, 辦理之外, 1保日者一律	均由勞 若有帶 以收到力	工本

注意事項:若有眷屬需加保,請將眷屬身分證明黏貼至下方作為佐證(可做佐證之資料:可看出眷屬與會員關係之身分證、戶籍謄本影本、戶口名簿影本)			
	身分證明影本黏貼處		
	以下由工會填寫		
承辦人	承辨日期		

審核人

總幹事

## 臺北市幼教從業人員職業工會勞健保退會(保)、團保退保申請表

會員編號會員姓名			身分證字號: 出生年月日: 連絡電話:			
□會員 □勞保 □健保 □團保	□本人 □父母 □配偶 □子女	姓名: 出生年月日: 身分證字號:	生效日期:	年	月	日
□會員 □勞保 □健保 □團保	□本人 □父母 □配偶 □子女	姓名: 出生年月日: 身分證字號:	生效日期:	年	月	日
□ 	□本人 □父母 □配偶 □子女	姓名: 出生年月日: 身分證字號:	生效日期:	年	月	日
□ 	□本人 □父母 □配偶 □子女	姓名: 出生年月日: 身分證字號:	生效日期:	年	月	日
□ 	□本人 □父母 □配偶 □子女	姓名: 出生年月日: 身分證字號:	生效日期:	年	月	日
			確認本會已收件,如未寫退保日 至退保日,未依規定辦理退保			
一切村	雚益,概由	本人自行負責,與		會(保)後	<b>炎,所</b> 有	<b>可損失</b>
此致	臺北市幼	力教從業人員職業工	· 會			

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

申請人:\_\_\_\_\_

注意事項:若有溢繳金額欲申請退款,請附存摺影本並填寫帳號以便退款匯入,國泰世華免扣手續費,其餘銀行則內扣轉帳手續費。本會固定於每月26日退款,如遇國定假日順延至次工作日退款。(保留會籍者,溢繳部分由工會轉為扣繳下期會費)

〔銀行代碼:	帳號:	_)
	存摺影本黏貼處	 

承辦人 審核人

承辦日期 總幹事 退款日期 理事長