

臺中市觀光景點服務人員職業工會入會申請書

會員編號：

姓名		身分證字號		性別	
生日		電話、手機		投保薪資	
從業地點	台中市行政區內				相片黏貼處
戶籍地址					
通訊地址					

敬啟者敝人贊同

貴會宗旨遵照 貴會章程情願加入會員，凡會中一切規範及決議案誠謹遵守，請准予入會是荷

此 致

臺中市觀光景點服務人員職業工會 台照

申請人： 簽章

介紹人： 簽章

批示意見：

- 提理事會審查追認准予入會
- 先行准予入會 年 月 日
- 是否已領殘障給付，前次投保單位在何處，有無工作能力?前次住院何時?
- 經查會員資格不符合

初審：秘書： 簽章；理事長： 簽章

審核意見：

- 經查屬實經理事會審查
- 經查會員資格不符合

複審： 簽章

備註：自 98 年 1 月 1 日以後新加入勞保者，勞保年資超過 15 年僅能選擇勞保年金制而無老年一次金給付。

中 華 民 國 年 月 日