

新北市不動產服務職業工會入會申請書

會員編號： _____ 號 勞保 僅職災 健保 意外團 醫療團

姓 名	介紹人 / 公司		
身分證字號	出 生 日 期	年	月 日
室 內 電 話	電 子 信 箱		
行 動 電 話	電 子 帳 單	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(另填申請書)	
緊急聯絡人	電 話 & 關 係		
戶 籍 地 址			
通 訊 處 【繳費單郵寄處】	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 需個別單張繳費單		
申報投保薪資 <small>如欲報高請檢附薪資證明</small>	元 <small>未填者視同以基本薪資申報</small>	依附健保眷屬姓名	
健保特殊身分 <small>符合右列身分時不加健保</small>	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 專技人員 <input type="checkbox"/> 公司被保險人 <input type="checkbox"/> 公司負責人 <input type="checkbox"/> 里長		
重 大 疾 病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____	是 否 懷 孕	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 已有身孕 _____ 個月
前單位退保日	年 月 日	➤ 若勞保中斷則將收到國民年金繳款單 ➤ 原單位健保需自行持轉入表辦理轉出	
已檢附證件： <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 學生證(子女滿20歲) <input type="checkbox"/> 工作證明 <input type="checkbox"/> 薪資證明 其他： <input type="checkbox"/> 電子帳單申請書 <input type="checkbox"/> 委託轉帳代繳申請書 <input type="checkbox"/> 意外團保加保資料表 <input type="checkbox"/> 醫療團保健康聲明書			

切 結 書

本人為無一定雇主或自營作業者，並確實於新北市區域內從事不動產服務為主要職業之勞工，今申請入會，將遵守貴會章程及勞工保險相關條例，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。

- ✓ 本人負有主動查詢委辦業務進度之義務，已了解工會僅提供協助服務。
- ✓ 本人若電話地址變更將主動通知貴會更新聯絡資料，並同意欠費滿半年或無勞保會員欠費滿3個月時由貴會主動停權並申報退保。
- ✓ 本人已審閱貴會所提供之「個人資料保護法應告知事項」，並同意貴會就本人之個人資料，於「個人資料保護法」範圍內，有蒐集、處理及利用之權利。
- ✓ 本人填寫之投保金額確實為實際薪資，如有異動將主動通知貴會辦理調薪，爾後如遇勞健保局查核薪資低報時，已了解將追補短繳保費並有2-4倍罰鍰等相關條例。



立切結書人： _____ 簽章

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日