

職業工會 【會員本人福利金申請書】

身份證 字號		姓 名		申請日期	年 月 日
				會費繳至日	年 月 日
申請 事項	<input type="checkbox"/> 結 婚（附：喜帖正本或戶籍謄本有詳載影本） <input type="checkbox"/> 住院慰問（附：住院診斷證明書影本） <input type="checkbox"/> 家屬往生（ <input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母、 <input type="checkbox"/> 配偶、 <input type="checkbox"/> 子女，訃文或死亡證明書影本，擇一） <input type="checkbox"/> 本人往生（附：除籍後謄本、訃文或證明書影本，擇一）				
金額	新台幣： 仟 佰元整				
會員 收款 簽章				家 屬 (代 領 人) 收款簽章	
摘要				入會日	年 月 日
注意 事項	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1. 於事故發生日起【3個月內完成申請】。 2. 臨櫃或掛號郵寄，逾期視同棄權。 3. 會籍須連續滿一年以上。 4. 保/會費請繳至申請當月。 </div> <div> 申請細節： 依據本會官網公告福利辦法 </div> </div>				