

入會申請書

姓 名	性 別	年 月 生 日	民 國 年 月 日	籍 貫	省 市 縣	
統身 一份 編號 證		學 歷		項工 作 目		
地戶 工作 屬性	<input type="checkbox"/> 自營作業【指有營利事業登記證但只有本人、配偶、子女一同從事該業者】。 <input checked="" type="checkbox"/> 無一定雇主【三個月內被兩位以上之雇主所僱用】。					
聯絡 地址	縣市 區鄉 里村 鄰	縣市 區鄉 里村 鄰	路街 段 弄巷 號	路街 段 弄巷 號	樓 號	
審 核	※如為女性會員請回報目前是否懷孕中： <input type="checkbox"/> 是，()月。 <input checked="" type="checkbox"/> 否。					電話(日)： 電話(夜)： 行動：

荷（逕啟者本人贊同貴會宗旨遵照 貴會章程情願加入為會員，凡會中一切規章及決議案謹遵守，請准予入會是
荷（凡入會會員資格，授權理事長先行依法審理入會，再提經理事會議追認。）

台中市室內裝潢業職業工會 台昭

會籍號碼：

入會日期：

中

三

此

卷

年

四

四

申請人：_____

蓋章

住 址 : _____

1

1

會員介紹人 : _____

卷之三

切結書

一、參加台中市室內裝潢業職業工會之入會規章與繳納保費之規定：

二、會員如入會後逾期未繳納費用時由工會依「職業工會會員參加勞工保險暨全民健康保險欠費處理要點」，分別向勞、健保局列報個人欠費，屆時將暫停一切給付及權利，所有後果由會員本人負責；如持續未繳將提報欠費會員名單於工會召開大會時提出除名並退會（退保）。

三、倘日後有違背勞工保險條例第二十三條及第七十條以詐欺其他不正當行為領取保險給付或為虛偽之證明、報告、陳述或帶病投保等情事，致使工會遭受損害時，需由會員本人擔負保險給付之罰鍰，並依民法負損害賠償之責任且拋棄先訴抗辯權。

三、委由工會代辦勞、健保事宜，倘若屆時會員本人因工作地點遷移本市、轉業、被他人長期僱用、僱用他人、退休或已不專任室內裝潢工作者，必需親自前往工會辦理退保、退會事宜。並由工會退還會員退會（保）時未支出之款項：（一）經常會費退還退會次月之金額、（二）勞保費退還退保隔日後之金額、（三）健保費退還當月以後未繳之金額、（四）其他由工會代收未支出之金額。

本人（立切結書人）確實為無一定雇主（三個月內被兩位以上之雇主所雇用）或自營作業（指有營利事業登記證但只有本人、配偶、子女一同從事該業者）之從事裝潢為業的勞工，由貴會為投保單位加入勞工保險及全民健康保險，並遵照貴會一切規章及配合繳費制度；以上所述恐口說無憑特立此連帶保證切結書為憑。

此致

臺中市室內裝潢業職業工會 台昭

立切結書人：

蓋章 · :

身份證字號：

• 地址

中國民華中

年 月