

台中市通信服務人員職業工會 入會申請書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡		相片 黏貼處
身份證字號		生日				
戶籍地址						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上					
電話		審核人簽章			介紹人	
手機						
入會日期		審核結果	<input type="checkbox"/> 合格	承辦人簽章		
身份證影本黏貼處（正面）			身份證影本黏貼處（反面）			

切 結 書

具切結書人 確實為從事通信相關工作之無一定雇主之會員，贊同貴會宗旨，遵照貴會章程依規定加入工會後，並委託工會辦理投保勞工保險及全民健保，並按期預繳勞、健保費，以享勞健保福利，為免影響全體勞健保業務推展，謹願具立切結如后；

1. 凡保險費逾期經以掛號信催告一次仍未繳納者，願即被視為離業而向勞工保險局及健保局申請退保轉出，喪失應享勞健保範圍福利權益，由工會代墊繳納之具切結書人及眷屬保險費，當應由具切結書人負責繳還工會，並按勞保、健保條例規定，依民法請求損害賠償；又具切結人如有非從事本業，冒充入會者，應自行負其責任，涉及刑責部分，移送司法機關處理。
2. 若發生各項款項積欠時，本人願意由貴會向勞保局及健保局辦理退保手續，如或有隱瞞情事致使發生勞保局拒付勞工保險現金給付之情事，一切責任由本人負責，以上絕無異言，特立切結為據。

此致

台中市通信服務人員職業工會 台照

具立切結書人：

連絡電話：

緊急聯絡人：

連絡電話：

中 華 民 國 年 月 日