

# 大台南網路購物服務人員職業工會

## 【入會申請書】

照片黏貼處

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

身分證字號：\_\_\_\_\_ 出生地：\_\_\_\_\_

最高學歷：\_\_\_\_\_ (畢業科系：\_\_\_\_\_)

專 長：(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_

戶籍地址：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

通訊住址：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

行動電話：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人(姓名/電話/關係)：\_\_\_\_\_

眷屬加保名單：

眷屬姓名	稱 謂	身分證字號	出生年/月/日

本人 \_\_\_\_\_ 今遵貴會章程，願加入貴會為會員，凡會中章程所訂之規範乃誠謹遵守，希望即日許可入會，是為至荷。

此 致

大台南網路購物服務人員職業工會

申請人：

簽章



介紹人：

審核結果：第\_\_屆\_\_次理事會審查通過

資格不符，不予通過

中華民國

年

月

日

# 大台南網路購物服務人員職業工會

## 【切 結 書】

具切結書人 \_\_\_\_\_ 為從事網路購物服務行業之勞工，茲依規定加入貴會為會員，並委由貴會投保勞工保險、健康保險及依附眷屬參加健康保險屬實，倘有不符資格情事致勞保局、健保局核定不給付，或積欠各項費用時，一切損失由立切結書人，無條件賠償，並願遵守貴會章程及繳費制度，每次預收一季(3個月)勞保、健保、月費費用，按時繳交各項費用(欠費達1個月未繳交者，經工會催繳仍未繳款並已達欠費2個月，則自願由貴會自動退會、退保)，退保沖退之費用請本人親自至工會領取。同意找到工作(任何異動)之前，告知工會勞健保轉出，否則事後同意不得追溯退費，同意此期間雙重加保。違者願依據貴會章程退保，並拋棄先訴抗辯權。空口無憑，特立此切結書為證。在健保局設立單位前告知工會，並拿取健保費第二、三類退費互抵公司申請書送健保局，否則不退費。工會已明確告知需從事相關，若核保不過請自行負責，不得要求工會退費。

此 致

大台南網路購物服務人員職業工會

台照

立切結書人：

簽章



身份證字號：

通訊住址：

家用電話：

行動電話：

中華民國

年

月

日

# 大台南網路購物服務人員職業工會

## 【勞工教育保證金 證明書】

立證明書人\_\_\_\_\_為從事網路購物服務行業之勞工，茲依規定加入大台南網路購物服務人員職業工會（以下簡稱本會）為會員，並繳交勞工教育保證金貳佰元整。

立證明書人於入會後第一次出席參加本會舉辦之勞工教育訓練者，勞工教育保證金貳佰元整將於勞工教育訓練課程當天退還立證明書人；入會期間皆未出席參加本會之勞工教育訓練，則該勞工教育保證金沒收並納入工會之勞工教育經費使用，不得異議。

此致

大台南網路購物服務人員職業工會

立證明書人：

身份證號碼：

聯絡電話：

中華民國            年            月            日

（本案提經 106.3.25 第四屆第二次會員代表大會會議審議通過）