

臺北市光電檢測器材服務業職業工會入會申請書

會員編號		日期		<input type="checkbox"/> 新入會 <input type="checkbox"/> 復會
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片
身分證號		出生日期	年 月 日	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
連絡電話		行動電話		
電子信箱				
緊急連絡人		關係		聯絡電話
介紹人		關係		聯絡電話
投保薪資	<input type="checkbox"/> 勞保/健保 (基本工資 \$28,590) <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 僅加勞保 <input type="checkbox"/> 僅加健保 <input type="checkbox"/> 僅加團保 <input type="checkbox"/> 僅加會員			加保日：
會員福利團	<input type="checkbox"/> 遠雄醫療+意外險：\$100/月 <input type="checkbox"/> 友聯意外險：\$100/月 <input type="checkbox"/> 華南意外險：\$200/月			
繳費方式	<input type="checkbox"/> 雙月繳 <input checked="" type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 年繳			

健保(眷屬)資料

姓名	身分證字號	出生年月日	稱謂

- 本人願遵循貴會章程加入貴會為會員，目前從事本業相關工作，且保證無懷孕或住院或申請勞保傷病或失能或失業給付之情事，如有帶病投保經勞保局查證而造成所有損失，本人願負完全責任。
- 願遵守按時繳納勞健保費、會費等，如有欠費達三個月以上，即同意依貴會章程辦理除名並退勞健保！且依欠費相關規定申報欠費。若要轉換投保單位退保或退會，請填表辦理退會手續，若因未主動辦理退保以導致勞健保重複加保而產生費用或滯納金，一律由會員本人自行負責！
- 本人辦理入會加保當日需於國內，若隱瞞所衍生損失皆由本人負責，與本會無關。
- 為響應環保 e 化作業，本人願意使用貴會官網/FB 取得最新消息並加入官方 LINE ID：@735wnnzt 以便連繫相關事項。
- 本人因故不克前往辦理入會加保相關事宜，特委託 _____ 代辦。

此致 臺北市光電檢測器材服務業職業工會

申請人簽章：

應繳交證件：1. 身分證正反面影印本。

2. 若有眷屬附加被保險人全民健保，請附戶口名簿影本乙份。

3. 一寸照片 1 張。

臺北市光電檢測器材服務業職業工會

114 年度收費明細表

首次入會加保費用(依基本工資計算)：入會費 800 元+預收 3 個月勞、健保費+3 個月會費

繳費方式若未另外勾選，將依季繳計收

繳費方式：(1) 本會臨櫃

(2) 超商/郵局繳費：持繳費單至四大超商或郵局繳納 (手續費\$20)

(3) 轉帳或銀行臨櫃無摺存入：新光 103，帳號 0143101006399 (需來電告知後五碼)

投保薪資 (分級表)	入會費 800 元 (首次入會時繳納)					
	113 年度		114 年度			
	勞保費	健保費	勞保費	健保費	會費	合計
27,470	1,839	852				
27,600	1,848	856				
28,590			2,002	887	180	\$3,069
28,800	1,928	893	2,016	893	180	\$3,089
30,300	2,028	940	2,121	940	180	\$3,241
31,800	2,129	986	2,226	986	180	\$3,392
33,300	2,229	1,033	2,331	1,033	180	\$3,544
34,800	2,329	1,079	2,435	1,079	180	\$3,694
36,300	2,429	1,126	2,541	1,126	180	\$3,847
38,200	2,556	1,185	2,673	1,185	180	\$4,038
40,100	2,684	1,244	2,806	1,244	180	\$4,230
42,000	2,810	1,303	2,939	1,303	180	\$4,422
43,900	2,937	1,362	3,072	1,362	180	\$4,614
45,800	3,064	1,421	3,204	1,421	180	\$4,805

※敬告會員：

勞保基本工資自 114 年 1 月 1 日起調整為 28,590 元。

勞保費率自 114 年 1 月 1 日調至 11.5%。

健保費自 114 年因應勞保基本工資一併調整投保金額為 28,590 元。

