

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：

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	勞保： <input type="checkbox"/> 基本工資 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 加保日：		健保： <input type="checkbox"/> 同勞保 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 加保日：	
會 員 福 利 團 保	<input type="checkbox"/> 遠雄醫療+意外險：\$250/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、或隱瞞申請勞保相關給付之情事，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. 國民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 2 張。

臺北市光電檢測器材服務業職業工會

111 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+勞保費 1615 元+健保費 783+會費 160=3358 元

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)					
	110 年度		111 年度			
	勞保費	健保費	勞保費	健保費	會費	合計
25,250	-	-	1,615	783	160	\$2,558
26,400	1,687	819	1,688	819	160	\$2,667
27,600	1,764	856	1,765	856	160	\$2,781
28,800	1,839	893	1,841	893	160	\$2,894
30,300	1,936	940	1,937	940	160	\$3,037
31,800	2,031	986	2,033	986	160	\$3,179
33,300	2,127	1,033	2,129	1033	160	\$3,322
34,800	2,222	1,079	2,224	1,079	160	\$3,463
36,300	2,318	1,126	2,320	1,126	160	\$3,606
38,200	2,440	1,185	2,442	1,185	160	\$3,787
40,100	2,560	1,244	2,563	1,244	160	\$3,967
42,000	2,682	1,303	2,684	1,303	160	\$4,147
43,900	2,803	1,362	2,806	1,362	160	\$4,328
45,800	2,924	1,421	2,926	1,421	160	\$4,507

※敬告會員：

勞保費自 111 年 1 月 1 日起勞保基本工資調整為 25,250 元

健保費因應勞保基本工資一併調整投保金額為 25,250 元

