

桃園市多層次傳銷從業人員職業工會入會申請書

請影印使用

姓名		身分證 字號		出生 日期		會員編號			
服務公司	[] 辦公室地址：								
戶籍地址									
通知單地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同公司地址								
續期繳費	<input type="checkbox"/> 自行繳費 ATM、郵局劃撥、超商繳費 <input type="checkbox"/> 銀行自動扣款(請填寫銀行扣款授權書)								
行動電話			住家電話			公司電話			
e-mail									
<input type="checkbox"/> 我要加投保薪資：_____勞保+健保+ <input type="checkbox"/> 團險 <input type="checkbox"/> 已領勞保只加健保+ <input type="checkbox"/> 團險 <input type="checkbox"/> 健保已加其他公司只需加勞保投保薪資：_____+ <input type="checkbox"/> 團險 <input type="checkbox"/> 只參加團險 Ps. 團險預收 3 個月保證金及正常預收，繳費後次月 1 日生效，眷屬參加團體意外險請另諮詢。									
附加眷屬健保請填寫，子女年滿 20 歲需附學生證(如不需加眷屬健保請勿填寫)									
眷屬姓名	身份證字號	生日	關係	眷屬姓名	身份證字號	生日	關係		
推薦人								審核人	
切結書									
一、本人在桃園地區從事多層次傳銷之(推廣、銷售商品及勞務及推介他人參加組織)等，因個人需要申請加入桃園市多層次傳銷從業人員職業工會為會員，本人願意遵守會中一切規章及決議案，若有承報不實願負全責，並由貴會決定辦理退會、退保，絕無異議。 二、本人身體健康狀況良好，確有工作能力，並無帶病投保、住院、及其他不得加保之情形，如有資格不符及其不法情事，經勞保局查覺則其一切損失由本人自行負責。 三、本人同意若有變更資料應立即通知貴會，如未通知貴會所造成權益損失由本人自行負責。 四、本人同意遵守貴會繳費規定，入會費 1000 元不退還，團保預收 1 季保證金，勞健保月費團險費每季預繳三個月，繳費若有延遲，本人將自行負擔勞保、健保滯納金，團險保證金如抵繳到 3 個月保費後未續繳保費，將由貴會主動辦理退出保團險，如有積欠會費及勞健保費等未繳時，由貴會決定辦理退會、退保，絕無異議。 五、本人同意欲退會、退保會主動提出，並填寫退保切結書及繳清所有費用，倘若有積欠保費情形者視同自願放棄本會權益及勞、健保相關權益，由貴會於一定時間內將本人退會退勞、健保，且產生之滯納金由本人負擔本人及家屬絕無異議。 六、參加團險者預收 3 個月預備金，如有餘額將於退會退保時向貴會申請辦理申請退費。 此致 桃園市多層次傳銷從業人員職業工會									
						立切結書人：_____			
						入會(加保)日期：_____年_____月_____日			
身份證正面浮貼				身份證背面浮貼					

本人加保應備：身份證影本 多層次傳銷合約影本

Fax:03-3460102

眷屬加健保應備：戶口名簿影本 學生證(年滿 20 歲的眷屬)

基本勞保投保薪資 22000\$=1280 元；健保 24000\$=675 元

10611 版