

# 桃園市多層次傳銷從業人員職業工會

## 會員眷屬加、退健保申請書

會員姓名		身分證字號		生日		會員編號	(工會填寫)
行動電話		住家電話		公司電話			
加保 退保	眷屬姓名	身分證字號	生日	關係	加、退日期		
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保							
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保							
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保							
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保							
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保							
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保							

加保準備資料:眷屬健保生效前請先辦理繳費程序

眷屬戶口名簿       子女年滿 20 歲需附上學生證

辦理新生兒及首次申請健保卡

毀損或遺失補發健保卡    工本費 200 元    二個月內 2 吋照片一張

聯絡電話:(03)315-1945 回傳專線:(03)346-0102

會員簽名：\_\_\_\_\_