

高雄市廚師職業工會（入會申請書）

會員證編號：

※入會時請本人帶身份證正反面影本1張+照片3張

照片黏貼處	姓 名		入會加保日期	/ /
	身份證字號		退保退會日期	/ /
	出生年月日		複保日期	/ /
	戶 籍 地 址			
	通 訊 地 址			
	聯 絡 電 話	(自宅) (行動)		

入會資格暨健康告知及相關應遵循事項切結書

本人_____於民國 年 月 日申請加入高雄市廚師職業工會，並參加勞工保險及健保；本人確實從事廚師餐飲供膳等相關廚務工作；為無一定雇主之勞工或自營作業者、非帶病掛名投保。今本人願遵循並服從工會一切章程規定，按時繳交各項保費及會費若有延遲繳納保費情事，除自行負擔過期滯納金外若有影響保險給付或醫療權益；自行負責！凡會員欠費經過本會多次催繳仍未繳納者，本會將依章程規定於召開年度會員(代表)大會時，提報會員(代表)大會通過予以除名退會並辦理退保，一切權益即終止不得有異議；若尚有積欠工會各項規費時，會員仍須負完全清償責任不得抵賴。以上所言及規定本人完全知悉並願意遵守，如有不實或違背造成工會及自身權益受損，本人願負完全責任。～唯空口無憑特此切結

※PS若工作性質異動或電話住址變更時，請務必向工會申請變更；以免權益受損。

本人格遵貴會 入會相關規定及遵從章程一切規章 希早日許可入會是為至荷
此 致～高雄市廚師職業工會

身份證黏貼處

立切結書人：

身份證字號：

介紹人姓名：

◆入會當天先送勞保局進行加保核保審查，待核保確立後方准予入會，再呈理事會追認◆

◆審核資格：呈送本會第 屆第 次理、監事會複審追認，年終提送代表大會追認◆

中 華 民 國 年 月 日