

新北市勞動力援助人員職業工會 慰問金申請書

申請日期： 年 月 日

被保險人 (申請人)		蓋章		出生日期	年 月 日
身分證字號		會員編號		入會日期	年 月 日
通訊地址			公司電話		
			住宅電話		
			行動電話		
請領事項	<input type="checkbox"/> 安老慰問金 <input type="checkbox"/> 死亡慰問金 <input type="checkbox"/> 傷殘慰問金 <input type="checkbox"/> 九九重陽禮金				
給付金額	新台幣： 拾 萬 仟 佰 元整		給付方式	<input type="checkbox"/> 工會領取 <input type="checkbox"/> 入戶匯款 <input type="checkbox"/> 沖抵保費	

領款人 姓名		與被保險人 之關係		蓋章	
通訊地址			公司電話		
			住宅電話		
			行動電話		
已檢附 證件	<input type="checkbox"/> 會員正影本 <input type="checkbox"/> 事故證明 <input type="checkbox"/> 合格醫院診斷證明書 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過，按規定發給\$ _____ 元。 <input type="checkbox"/> 不通過。(原因： _____)				
備註				傳票	
常務理事	常務監事	秘書		會計	