

台北市木工業職業工會互助金申請書

受理日期 年 月 日

會員證號		會員姓名		性別		出生地	
出生	年	月	日	年齡	足	歲	
入會日期	年	月	日	入會年資	滿	年	個月
有申請本會團保,請勾選 <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 2 團. <input type="checkbox"/> 3 團. <input type="checkbox"/> 5 團. <input type="checkbox"/> 7 團(互助團保)					
<input checked="" type="checkbox"/>	申請項目	日期	金額	檢	附	文	件
	會員本人死亡	年 月 日		死亡診斷書、除戶戶籍謄本、存摺影本			
	會員年老退休	年 月 日		身分證影本、存摺影本			
	會員殘障退會	年 月 日		勞保局書函、存摺影本			
	會員家屬死亡	年 月 日		死亡診斷書、除戶戶籍謄本、會員身分證影本、存摺影本			
	會員住所火災	年 月 日		限會員現住址火災之里長證明書			
給付方式	至工會領取	金融機構名稱： 銀行(庫局)					
	現金直接 抵扣保費	金融機構存簿： 分行(支庫局)					
	匯入會員 金融、郵局機 構帳戶	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵政存簿儲金： 郵局 局號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> 帳號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>					
申請人(會員)： 印章 代申請人： 現在住址： 聯絡電話：							
理事長核示	總幹事簽報	秘書擬簽					
		依照本會互助會實施 辦法第五條第 項 第 款之規定擬發給 互助金 元					

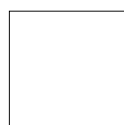
茲 領 到 現金 他行電匯 華銀電匯 現金抵扣保費

會員_____ 本人 _____ 老退
家屬 _____ 君 互助金新台幣_____元整
死亡

此 據
台北市木工業職業工會

會員證號： _____

具 領 人： _____



承辦人：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日