

互助金申請書及給付領據

說明：

- 一、互助金之申請，應於事件發生之日起二個月內附上相關證明提出，逾期視同棄權。
- 二、申請手續：填具互助金申請書及給付領據、檢付證明文件。
- 三、給付方式：工作天五天後請至工會(秘書處)領取，申請互助項目第一項除外。

受理編號：_____號 年 月 日申請

會 籍	<input type="checkbox"/> 台中市觀光領隊人員職業工會					會員編號	L		
	<input type="checkbox"/> 台中市導遊服務人員職業工會						G		
會員姓名				性別		年齡		籍貫	
出生日期	年	月	日	身分證字號					
現在住址						聯絡電話			
入會日期	年	月	日	入會年資	滿	年	個月		

✓	申請互助項目	發 生 日 期	申請金額	檢 附 文 件
<input type="checkbox"/>	「一」會員本人意外死亡	年 月 日	3000 元 壹佰萬元	依新光產險公司規定申請
<input type="checkbox"/>	「二」會員父母、子女、配偶死亡 (限直系血親)	年 月 日	1100 元	死亡診斷書正本 (驗畢歸還)
<input type="checkbox"/>	「三」會員傷病住院	年 月 日	600 元	住院診斷證明正本 (驗畢歸還)
<input type="checkbox"/>	「四」本人或子女結婚 (限一人申請為限)	年 月 日	1200 元	戶籍謄本正本 (驗畢歸還)
<input type="checkbox"/>	「五」本人或配偶生育 (限一人申請為限)	年 月 日	1200 元	出生證明正本或戶籍謄本正本 (驗畢歸還)
<input type="checkbox"/>	「六」申領勞保老年給付者	年 月 日	紀念品 1 份	依勞保局核付通知

以上各欄均據實填寫。申請人(會員)簽章：_____

印章

會員資料審查	秘書處受理章戳	主任委員簽核	理事長簽核
<input type="checkbox"/> 齊全。			
<input type="checkbox"/> 尚缺：			

領 據

茲依據會員互助金實施辦法第四條規定具領互助金新台幣_____元整。

此 據

台中市觀光領隊人員職業工會會員福利委員會

台中市導遊服務人員職業工會會員福利委員會

會員(或申請人) _____

中 華 民 國 年 月 日