

新北市升學補習教學人員職業工會

互助金 申請書

會員 編號		會員 姓名		身分字號	
聯絡 電話	手機： 家：			入會日期	年 月
申請 項目	<input type="checkbox"/> 本人結婚 <input type="checkbox"/> 傷病住院 <input type="checkbox"/> 本人死亡 <input type="checkbox"/> 意外成殘				
申請 金額	新台幣： 仟 佰 元				
給付 方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 匯入本人帳戶：				
會員/受益人 簽章：			代辦人 簽章：		關係
備 註	1. 申請互助金須入會滿 3 年。 2. 請於事故 2 個月內提出申請, 逾期不再受理視同棄權。				

申請日期：中華民國 年 月 日