

新北市牙體技術人員職業工會會員 婚喪喜慶與傷病致意金申請表

申請日期：中華民國__年__月__日

會員編號		會員姓名		身分證字號	
通訊地址				行動電話	
匯款帳號	銀行		分行	*限會員本人帳戶，除申請本人喪葬弔唁金可填一等直系血親之帳戶。(務必提供存簿影本供核對)	
	帳號				
申請補助類別					
<input type="checkbox"/> 結婚祝賀金 2000 元 <input type="checkbox"/> 生育祝賀金 1600 元 <input type="checkbox"/> 傷病住院慰問金 1,000 元					
喪葬弔唁金： <input type="checkbox"/> 本人身故2000 元； <input type="checkbox"/> 配偶、父母或子女身故1500員會員與亡者關係為_____					
★申請時間為事件發生日起三個月內提出申請					
證明文件	結婚	<input type="checkbox"/> 已辦結婚登記之戶口名簿影本			
	生育	<input type="checkbox"/> 已辦出生登記之戶口名簿影本 或 <input type="checkbox"/> 出生證明書影本			
	喪葬	<input type="checkbox"/> 已辦死亡登記之除戶謄本影本 或 <input type="checkbox"/> 訃聞正本 或 <input type="checkbox"/> 死亡證明書影本			
	傷病	<input type="checkbox"/> 診斷證明書正本（需註明疾病與住院日數）			
★各補助類別之證明文件請擇一檢附，補助標準及規定依本會〈會員婚喪喜慶與傷病致意金申請辦法〉辦理。					
切結事項	上項申請之各項補助，如有虛報冒領、重領、兼領等情事，切結人除退還所領補助外，並願負法律責任。 <div style="text-align: right;">切結人：_____（簽章）</div>				

----- 審 查 記 錄 -----

(以下申請者免填)

入 會 紀 錄		繳 費 紀 錄	
申 請 紀 錄			
核准補助金額	新臺幣 仟 佰 元整		
理事長	監事會召集人	秘書	經手人