

會員福利

- 勞健保 政府補助40%
- 永久免費享有50萬意外險 (入會14個工作天後生效)
- 每年領取五一勞動節禮品 (入會滿6個月可享有福利)
- 代辦申請勞保給付 (生育、傷病、失能、老年、死亡)
- 代辦申請需7-14天工作日
- 上百間特約商店優惠
- 不定期舉辦各類**證照與烘焙廚藝課程**
- **教育訓練課程時數證明頒發**
- 代辦會員每年調薪申報15%
- 會員結婚禮金 (入會滿6個月可享有福利)
- 會員生育津貼 (入會滿280天可享有福利)
- 會員職災慰問金補貼 (入會滿6個月可享有福利)
- 每年申辦子女獎學金 (入會滿6個月可享有福利)
- 每年重陽節發放禮金 (入會滿6個月可享有福利)
- 會員直系血親喪亡慰問金 (入會滿6個月可享有福利)

入會資格

- 凡年滿16歲以上均可加入。

申請入會應備資料

- 身分證正、反面影本各一份
- 相片1吋1張、印章
- 戶口名簿影本一份 (含眷屬者才需要提供)
- 填寫入會申請書

入會收費與繳費

- 需繳交：郵資費\$100、入會費\$1,000
保證金\$1,200 (退會即退保證金費用)。
- 勞健保繳費為**季繳**，每年3、6、9、12之月底
寄出繳費通知單，請逕至超商或郵局繳費。



☎ 06-2815577

📍 台南市永康區小北路22號

🕒 週一至週五 09:00-19:00
週六 09:00-18:00



入會申請書
Application for membership



大台南市社區環境服務人員職業工會
Tainan City Community union

投保薪資	經常會費	互助金	勞保費	健保費	每月總計	每季總計
29,500	\$150	\$50	\$2,080	\$915	\$3,195	\$ 9,585
30,300	\$150	\$50	\$2,136	\$940	\$3,276	\$ 9,828
34,800	\$150	\$50	\$2,453	\$1,079	\$3,732	\$ 11,196
38,200	\$150	\$50	\$2,693	\$1,185	\$4,078	\$ 12,234
43,900	\$150	\$50	\$3,095	\$1,362	\$4,657	\$ 13,971
45,800	\$150	\$50	\$3,229	\$1,421	\$4,850	\$ 14,550
單加會員團保	\$150	\$50	-	-	\$200	\$ 600

*如有異動，以勞健保局公告為主。

申請入會應附資料

身分證正面影本
黏貼處

入會申請書

• 會員編號

• 經辦人

介紹人

電話

立書人姓名	性別	電子信箱
身分證字號	電話 (室內電話) (手機)	生日 民國 年 月 日
戶籍地址	(縣/市)	(市/區/鄉/鎮)
收件地址	(縣/市)	(市/區/鄉/鎮)

大頭貼

身分證背面影本
黏貼處

*會員生效日 / / *勞保生效日 / / *健保生效日 / /

*資訊來源 網站 / FB / 親友介紹 / 學員 / 路過

茲遵照 本會章程，本人確實從事與社區環境人員相關之工作，本人願如期繳納會費、勞健保費，如有欠繳情事，願接受退會退保處分，今加入本會為會員，舉凡工會一切章程所有之規定，願誠懇遵守。

- 本人確認身體健康無帶病入會加保之情事，如有欠繳會費、勞保費、健保費超過4個月之事項或無實際從事與本會相關之工作情形時，概由立切結書人負完全責任。
- 本人不得於加保後九個月內以任何癌症或腎臟疾病、各種慢性病、假勞保名義住院診療，倘有上述事情發生，皆由本人付全部醫療費用，工會於深入了解後應免費輔導及服務，特立具切結書為證。
- 入會後，如轉換投保單位者，應親自至本會辦理退會、退保，否則一旦發生勞保給付糾紛及重複投保、重複繳費之情事，因費用已繳至勞、健保局，由本人自理，本會概不負責，其所繳會費及已生效之勞、健保費無法追溯退回。
- 本人如有對外發言詆毀或行為不當等情事，違背本會章程或造成本會名譽受損，將無條件接受本會依法停權、除名、罰鍰等處罰。
- 工會免費服務勞保給付事項及政府40%的補助、免費提供相關資訊。
- 自國民年金開辦後，勞保局對於新入職業工會之會員，會進行隨機抽查的動作，若您的勞保經勞保局審核後未通過，則：入會費、入會郵資費、已生效之勞健保費、經常會費(含此團保意外險支出)、互助金等，生效後即無法退費。
- 本人(被保險人)同意貴公司將上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦連線，以作為其會員公司受理本人投保時之核保參考，但各公司仍應依其本身之核保標準決定是否承保，不得僅以前上開資料作為承保與否之依據。

• 立書人 (簽章) • 立書日期 年 月 日

• 代辦人 (簽章) • 立書日期 年 月 日

理事長 林慧萍

眷屬加保資料

*眷屬請附戶口名簿

姓名：_____

生日：_____

身份證字號：_____