

台中市機踏車修理業職業工會 急難互助基金申請表

會員證號		會員姓名	□
入會日期	年 月 日	申請日期	年 月 日
聯絡電話		代辦人	□
存簿帳戶	檢附 <input type="checkbox"/> 合庫 <input type="checkbox"/> 郵局 帳戶封面影本，無勾選者皆至工會領現		
申 請 項 目 ※請檢附相關證明文件影本※	<input type="checkbox"/> 會員本人 70 歲以下(含意外)死亡撫慰金。 【家屬死亡撫慰金不再給付】。 死亡時間： 年 月 日；公祭時間： 年 月 日 時 分 公祭地點：		
	<input type="checkbox"/> 會員之父母、配偶、子女死亡撫慰金。 死亡時間： 年 月 日；公祭時間： 年 月 日 時 分 公祭地點：		
	<input type="checkbox"/> 會員本人或子女結婚之祝賀金。 宴請時間： 年 月 日 時 分 宴請地點：		
	<input type="checkbox"/> 會員本人或配偶之生育營養金。 生育時間： 年 月 日 時 分		
	<input type="checkbox"/> 會員本人住院四天以上之營養金。 住院起迄日： 年 月 日~ 年 月 日，共 天 原因：		
	<input type="checkbox"/> 會員遇有火災、水災、地震之慰問金。 本會勸查人員簽註： 情形報告：		
總幹事 簽 註	審 查 情 形	會員本人/父/母/配偶/子女 <input type="checkbox"/> 死亡撫慰金\$1500 元 <input type="checkbox"/> 結婚祝賀金\$1600 元 <input type="checkbox"/> 生育營養金\$2000 元 <input type="checkbox"/> 住院營養金\$1200 元 <input type="checkbox"/> 火災、水災、地震慰問金 \$, 元	
	年 月 日		

系統已 key。 已關帳，系統申請日改為次月 1 日。