

113 台南市文化創意美學職業工會會籍名冊						會員編號
姓名		性別	男 <input type="radio"/>	電子帳單	<input type="radio"/>	
			女 <input type="radio"/>	紙本帳單	<input type="radio"/>	
身份證號		手機號碼				
		電話				
通訊地址						
帳單地址						
生日	年 月 日	領取 入會禮	南區	北區		
入會日	年 月 日		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
會籍 清查日期	小組長 簽章	立切結書 人簽章	會籍 清查日期	小組長 簽章	立切結書 人簽章	

台南市文化創意美學職業工會會籍清查卡暨切結書

本人確實從事文化創意美學、設計、研發、藝術創作、藝術表演等工作，並加入貴會為會員，願意遵照貴會章程及決議案，倘有隱藏疾病而利用工會進行帶病加保，掛名投保情形或欺騙工會，以詐欺其他不法之行動領取保險給付或虛偽證明報告，本人願負法律上之責任放棄先訴抗辯權，如有變更工作性質或無從事本會章程第三章第六條訂定之從業內容『凡在本會組織區域內年滿十六歲以上男女從事文化創意美學、設計、研發、藝術創作、藝術表演之勞工，均可加入本會為會員』。入會凡職業、住址或其他事項有變更或積欠會費勞保費，均須自動到會辦理變更手續及繳清會費、勞健保費，若不到會聲明並辦理變更或繳清會費、勞健保費，本人願受停保處分，停保後發生勞保事故，未能取得給付，其責任均由本人負責，概與工會無關，本人願遵照辦理，恐口無憑，特立此切結書，付執為據。

台南市文化創意美學職業工會

立切結書人

(簽章)

台南市文化創意美學職業工會入會申請書

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份 證號		會員 編號	
出生 日期	年 月 日	入會/ 加保日期	年 月 日	電話	宅： (必填)		
相片		退會/ 退保日期	年 月 日		公： (必填)		
		投保薪資	<input type="checkbox"/> 基本薪資 27,470 <input type="checkbox"/> 其他 _____	眷屬	位	減免	檢明 附件
		學歷		工作 類別	(必填)		

戶籍地址

通訊地址 (□同上)

電子信箱(e-mail) 介紹人

申 請 書

本人自願入會，願遵照工會宗旨規定，誠謹遵守覆行貴會之一切規章及決議案，並按時繳納各種費用及覆行其他一切依法應盡之義務，如逾期未繳納任一應繳費用或本人所填及檢送之資料有不實者，除願負法律追究責任外，即由貴會自動辦理退會，一切損失由本人自行負責，絕無異議。

勞保、健保費由本會代收代付，採季繳納，每次繳費已繳交三個月為原則，如有退保時，依實際發生金額扣除餘額退款之。常年會費以月計費，遇中途退保時，會員資格將保留至當月份月底，不做退費。

此致

台南市文化創意美學職業工會

申請人：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身分證正面影本黏貼處

身分證反面影本黏貼處

理事長：

審查組訓組：

會務人員：

【參加台南市文化創意美學職業工會工作證明書】

會員編號：

姓 名		出 生	年 月 日
身份證字號		電 話	
戶 籍 地 址			
擔 任 部 門		職 稱	
工 作 時 段			
工 作 項 目			
證 明 事 項	該員在本單位為臨時工作者非專職員工		

特此證明

開立證明單位：

簽名蓋章

負責人：

單位地址：

電 話：

臨時雇主（一）

臨時雇主（二）

姓名：

姓名：

電話：

電話：

地址：

地址：

名片佐證資料

名片佐證資料

★『從事文化創意美學、設計、研發、藝術創作、藝術表演無一定雇主，請兩位雇主 證明』

中 華 民 國 年 月 日