

從事電腦相關行業之問卷調查

1. 會員是自營作業者或是無一定雇主之勞工?

- 自營作業者 無一定雇主之勞工

2. 從事本業工作為何?

- 電腦硬體裝修 電腦軟體設計 其他_____

3. 每月工作時間日數

- 1~10 天 10~20 天 20~30 天 不定期_____天

4. 工作地點

- 家裡 公司 其他_____

5. 每月工資所得

- 5000~10000 元 10001~20000 元 20001~30000 元 其他_____

以上五點受訪查時，可有相關證明文件。

中華民國 年 月 日 簽名_____

臺北市電腦工程業職業工會

(入會申請書) 臺北市東華街 2 段 212 號 TEL : 2820-6496

申請人	姓名							出生日期	年	月	日	
	身分證號							配偶姓名				
	通訊地址	市	區	市	里	路	段	弄	樓	電		
		縣	鄉	鎮	鄰	街	巷	號		話		
	<input type="checkbox"/> 同上	市	區	市	里	路	段	弄	樓	電		
	戶籍地址	縣	鄉	鎮	鄰	街	巷	號		話		
	E-MAIL	1.								手 機		
		2.										
工作簡歷												
專長	1	2	3	4								
勞保給付	<input type="checkbox"/> 傷病給付				<input type="checkbox"/> 失能給付			<input type="checkbox"/> 生育給付		<input type="checkbox"/> 其他給付		
歷史紀錄	如有勾選請說明：											

切結書 申請人保證如下：

- 一、上列資料與事實無誤。
- 二、申請人身體健康狀況良好，確有工作能力。(不得帶病投保)
- 三、申請人保證依工會規定繳交各項費用，入會時繳入會費及三個月費用，之後採季繳方式。以上各點如有未逮時，由工會責其退會、退保，絕無異議；一切損失，由申請人自行負責。

申請人簽章 _____

申請人請具下列文件：

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 身分證正本及影本一份。 | <input type="checkbox"/> 健保轉出單。(福利會員免)。 |
| <input type="checkbox"/> 照片一吋兩張。 | <input type="checkbox"/> 本人私章。 |
| <input type="checkbox"/> 眷屬加保請附上戶口名簿影本。 | |

申請人確係自營作業或不定雇主之電腦工程業勞工，如有不實願負全責。(由工會責其退會、退保) 申請人如有不遵守工會規定時，推薦人應負責規勸及督促其依規定行事。

(推薦人不得與申請人同戶籍)

推薦人簽章		會員號碼								
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--

審核	建檔	加保生效日期	會員編號							

中華民國 年 月 日