

彰化縣教師職業工會慰問金申請表

◎申請日期： 年 月 日

申請單位：彰化縣教師職業工會 _____ 分(支)會(請填服務學校)												
申請人姓名	性 別			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他			會員卡號					
	慰問當年度是否為會員						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
個人基本資料	出生年月日			身份證字號					手機			
	戶籍地址								聯絡電話			
	緊急聯絡人		姓名			手機						
			通訊地址									
	金融帳戶		郵局： _____ 分局 局號： _____ 帳號 _____									
其他： _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____												
證明文件	<input type="checkbox"/> 當年度會員卡影本 <input type="checkbox"/> 首次罹癌(檢具區域醫院以上證明) <input type="checkbox"/> 重大車禍(檢具區域醫院以上證明) <input type="checkbox"/> 身故慰問 <input type="checkbox"/> 其他急難情況(檢具相關證明)											
◎以上資料填寫無誤且已詳閱本文件申請流程與相關規定。申請人簽章： _____												
重要資訊說明	1、請填寫本人金融帳戶(匯入慰問金專用，請建議盡量填寫郵局，以避免收取手續費用) 2、若有塗改，請蓋個人私章。 3、請備妥上述資料，至員林辦公室辦理或以掛號信寄至員林市永興街113號。 4、彰化縣教師職業工會福利互助基金設置及管理辦法(節錄) (1) 慰問項目： A、首次罹癌(檢具區域醫院以上證明) B、重大車禍(檢具區域醫院以上證明) C、身故慰問。 D、其他急難情況，檢具相關證明由本基金管理委員會認定之。 (2) 慰問金額：會員教師以2000元為上限。 (3) 慰問對象：以連續加入本會3年以上之會員教師。											

以下表格由彰化縣教師職業工會審查填寫(申請人請勿填寫)

入會時間	__年__月__日	入會年資	__年	首次診斷日期	__年__月__日
退出會紀錄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：(1) 退會日期： 年 月 日 (2) 重新入會日期： 年 月 日				
秘書初審	<input type="checkbox"/> 申請人檢具當年度會員卡影本經查資料無誤 <input type="checkbox"/> 首次罹癌(檢具區域醫院以上證明) <input type="checkbox"/> 重大車禍(檢具區域醫院以上證明) <input type="checkbox"/> 身故慰問 <input type="checkbox"/> 其他急難情況				秘書簽章
審核意見					基金管理委員會召集人簽章
核定結果					
常務理事會	1、決議通過核發 慰問金：新台幣 _____ 元整。 2、請於會議結束後，一週內完成簽章，請承辦秘書兩週內匯入申請人本人金融帳戶。 3、承辦秘書完成匯款後，翌日寄發簡訊通知慰問金已匯入指定帳戶。 4、請秘書長協助追蹤上述事項及常務理事會決議之執行情況。				

承辦秘書： _____ 財務長： _____ 秘書長： _____ 理事長： _____