

# 彰化縣教師職業工會 生育祝賀金 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					
				生育當年度是否為會員			<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			
	聯絡地址								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"/> 出生證明正(影)本或戶籍謄本正(影)本 (影本請蓋上個人私章)											
◎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(匯入祝賀金專用，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) 生育祝賀金：(生育當年必須是現任會員) (2) 生育祝賀金部份： A、會員需入會滿一年，每胎提撥1000元。 B、申請生效為事實發生後6個月內提出申請。											

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	生育日期	__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"/> 檢具出生證明正本(影)本或戶籍謄本正(影)本 (影本請蓋上個人私章)			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、決議通過核發申請__胎。生育祝賀金：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，翌日寄發簡訊通知祝賀金已匯入指定帳戶。 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：