彰化縣教師職業工會訴訟基金申請表

◎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	□男 □女 □其他											**會員卡號**	
				訴訟期間是否為會員	□是□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＿＿＿＿＿＿															
申請文件	一、□**當年度會員卡影本** 二、□**律師費用收據正本** 三、□**申請人本人存摺影本**																
◎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(匯入訴訟基金專用，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) 訴訟期間必須是現任會員，每位會員教師每年補助以一案為限。 (2) 因從事教育或教學工作所衍生之訴訟費用且連續入會滿3年才可提出。 (3) 會員教師被告案件之律師費用，以全額補助為原則。 (4) 會員教師原告案件之律師費用，以半額補助為原則。 每一審最高補助6萬元整，但補助金額最高不得超過18萬元整。 (5) 前兩項案件，若為集體訴訟，則以彰化縣律師公會相關規定予以補助。 (6) 以上年資需連續入會，不得中斷，中斷後再入會即重新計算，會員不得異議。																

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	訴訟期間起迄	＿年＿月到＿年＿月	
退出會紀錄	□無 □有：(1) 退會日期：　年　月　日 (2) 重新入會日期：　年　月　日					
秘書初審	□申請人檢具當年度會員卡影本經查資料無誤 □律師費用收據正本 □申請人本人存摺影本				秘書簽章	
審核意見					投訴委員會委員代表簽章	
核定結果						
理事會	1、決議通過核發訴訟基金：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，翌日寄發簡訊通知訴訟基金已匯入指定帳戶。 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：