新北市牙體技術人員職業工會會員
婚喪喜慶與傷病致意金申請表

申請日期：中華民國 _ _ 年 _ _ 月 _ _ 日

會員編號		會員姓名		身份證字號	
通訊地址				行動電話	
匯款帳號	銀行　　分行 帳號			*限會員本人帳戶，除申請本人喪葬弔唁金可填一等直系血親之帳戶。(務必提供存簿影本供核對)	

申請補助類別		
□結婚祝賀金 2000 元	□生育祝賀金 1600 元	□傷病住院慰問金 1,000 元
喪葬弔唁金：□本人身故2000 元; □配偶、父母或子女身故1500員會員與亡者關係為_____		
★申請時間為事件發生日起三個月內提出申請		

證明文件		
	結婚	□已辦結婚登記之戶口名簿影本
	生育	□已辦出生登記之戶口名簿影本 或 □出生證明書影本
	喪葬	□已辦死亡登記之除戶謄本影本 或 □訃聞正本 或 □死亡證明書影本
	傷病	□診斷證明書正本（需註明疾病與住院日數）
★各補助類別之證明文件請擇一檢附，補助標準及規定依本會〈會員婚喪喜慶喜慶與傷病致意金申請辦法〉辦理。		

切結事項	
	上項申請之各項補助，如有虛報冒領、重領、兼領等情事，切結人除退還所領補助外，並願負法律責任。 切結人：_____（簽章）

---------- 審　查　記　錄 ----------

（以下申請者免填）

入會紀錄		繳費紀錄	
申請紀錄			
核准補助金額	新臺幣　仟　佰　拾　元整		

理事長	監事會召集人	秘書	經手人