

新竹市教師職業工會
會員申請勞健保切結書

本人係為無一定雇主或自營作業之勞工，且實際從事教學相關工作，願加入新竹市教師職業工會，遵守工會規章並申報勞工保險與全民健康保險。本人所提供相關資料皆為真實無任何欺瞞情事，且按期繳納會費、勞保費、健保費。如逾期未繳，本人同意 貴會向勞保局與健保局完成退保手續，若有積欠任何款項或勞保、健保滯納金，本人願立即繳清。

今後如經查獲有資格不符或其他違反勞工保險條例規定情事，因而遭拒付保險給付時，本人願負擔有關一切責任，並放棄先訴抗辯權，特此具結。

※本會協助申辦勞保與健保 加保之業務，審核勞保、健保投保資格與投保薪資為勞保局與健保署之權責與本會無關。

切結人：_____（簽章）

身分證統一編號：

* 緊急聯絡人姓名： _____ 關係：

* 緊急聯絡人電話：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日