

新北市餐飲業職業工會
年度()區重陽敬老金申請表

編號：

會員編號		會員姓名		聯絡電話	
通訊地址					
壽星芳名		性別		關係	年齡 (足歲)
出生日期				身分證字號	
申請資格核發金額 (V)	1.	年滿 75 歲(滿 75~未滿 90)		700 元	
	2.	年滿 90 歲以上(滿 90~以上)		1500 元	
	3.	年齡未滿 75 歲		0 元	
申請 (V) 證件	項目	內容		資料(V)審核	備註
	1.	會員身分證影本。			繳費截止月： ____年____月
2.	壽星 3 個月內戶籍謄本正本 且記事不得省略 (請裝訂於背面)				
雙面浮貼處	1. 會員身分證影本 正面		會員身分證影本 反面		
	請黏貼		請黏貼		
收件人簽章	(請會務人員收件簽名審核資料齊全)		會員簽章 (別忘了)		
<p>注意事項：</p> <p>1. 申請日期：每年九月份。2. 申請資格：(依第 12 屆第 3 次理監事會議通過辦理)。</p> <p>(1) 凡會員入會達半年，其直系之父母年滿七十五足歲，均可申請，依規定核發金額。</p> <p>(2) 欠繳會費、勞健保費達兩個月以上者恕不受理。3. 資料未繳交齊全者恕不受理。</p>					
理事長		福利組長		總幹事	