勞工保險職業工人從業證明書

勞工保險證號：0200026623T

姓名		戶籍地址		通訊處		職業	自營作業者或雇主無一定工作處所名稱。
						針織工	
性別						從業區域	
						市區	
出生年月日	年　月　日					加保時工作地點	
身分證字號							平均月收入

右列各項經調查屬實，該員確實在本會組織區域內從事本業工作，特此證明。

新北市針織工職業工會

理事長：

勞工保險經辦人：

小組長：

被保險人：

會員資格審查

1. 授權理事長先行批可入會。
2. 該員確係從事本職業工會之工作准予入會並提報下次理事會審查。
3. 經第　屆第　次理事會議（追認）通過准予入會（不准入會）。

勞工保險係在職保險，確實加保當日在工會組織區域內從事本業工作之無一定雇主或自營作業而參加職業工會者始得由所屬職業工會申報加保，**且保證無帶病加保或隱瞞申請勞保給付之情事，如申報加保不合規定，依法應取消被保險人資格並追還已領保險給付，已繳保險費不予退還。**

中華民國　年　月　日