

# 從事電腦相關行業之問卷調查

1. 會員是自營作業者或是無一定雇主之勞工?

- 自營作業者       無一定雇主之勞工

2. 從事本業工作為何?

- 電腦硬體裝修    電腦軟體設計    其他\_\_\_\_\_

3. 每月工作時間日數

- 1~10 天    10~20 天    20~30 天    不定期\_\_\_\_\_天

4. 工作地點

- 家裡       公司       其他\_\_\_\_\_

5. 每月工資所得

- 5000~10000 元    10001~20000 元    20001~30000 元    其他\_\_\_\_\_

以上五點受訪查時，可有相關證明文件。

中華民國      年      月      日      簽名\_\_\_\_\_

# 臺北市電腦工程業職業工會

(入會申請書) 臺北市東華街 2 段 212 號 TEL : 2820-6496

申請人	姓名							出生日期	年	月	日
	身分證號							配偶姓名			
	通訊地址	市	區市	里	路	段	弄	樓	電		
		縣	鄉鎮	鄰	街	巷	號		話		
	<input type="checkbox"/> 同上	市	區市	里	路	段	弄	樓	電		
	戶籍地址	縣	鄉鎮	鄰	街	巷	號		話		
	E-MAIL	1.							手 機		
		2.									
工作簡歷											
專長	1	2			3		4				
勞保給付	<input type="checkbox"/> 傷病給付				<input type="checkbox"/> 失能給付		<input type="checkbox"/> 生育給付		<input type="checkbox"/> 其他給付		
歷史紀錄	如有勾選請說明：										

切結書      申請人保證如下：

- 一、上列資料與事實無誤。
  - 二、申請人身體健康狀況良好，確有工作能力。(不得帶病投保)
  - 三、申請人保證依工會規定繳交各項費用。
- 以上各點如有未逮時，由工會責其退會、退保，絕無異議；一切損失，由申請人自行負責。

申請人簽章 \_\_\_\_\_

申請人請具下列文件：

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 身分證正本及影本一份。    | <input type="checkbox"/> 健保轉出單。(福利會員免)。 |
| <input type="checkbox"/> 照片一吋兩張。        | <input type="checkbox"/> 本人私章。          |
| <input type="checkbox"/> 眷屬加保請附上戶口名簿影本。 |   |

申請人確係自營作業或不定雇主之電腦工程業勞工，如有不實願負全責。(由工會責其退會、退保) 申請人如有不遵守工會規定時，推薦人應負責規勸及督促其依規定行事。

**(推薦人不得與申請人同戶籍)**

推薦人簽章		會員號碼								
-------	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--

審核	建檔	加保生效日期	會員編號									

中華民國      年      月      日