台北市保險業職業工會 會員福利金申請書(暨收據)

身份字號		姓名		申請日期		年	月	日
請項	□結 婚(附:喜帖或戶籍謄本) □住 院(附:住院診斷證明書) □年滿 60 歲以上辦理勞保老年退休給付(□滿 15 年以上 □滿 20 年以上) □家屬往生(□父、□母、□配偶、□子女) 【以上為會員本人專屬】 □本人往生 (附:除籍後謄本、訃文或證明書,三擇一即可)							
金額	新台幣:							
會 員 收款簽章			家 屬 (代 領 人 收款簽章	()				
摘要				٨	會日			
備註			故 <u>發生日起3</u> 逾期視同自願				退休	禮金於辨