

# 新北市藝文創作人員職業工會 互助金申請說明

107 年 1 月起回饋給會員，只要您是 107 年 1 月起有生育、傷病住院、本人死亡、家屬死亡皆可申請互助金。

## 申請條件：

凡加入本會 1 年以上且必須未欠繳會費、勞保費及健保費，均可提出申請。

## 申請項目：

1. 會員生育賀喜禮金：祝賀金\$500 元。(夫妻雙方若都為會員皆可請領)
2. 會員因傷病住院(不限天數)：慰問金\$500 元，但每年只限領 2 次。
3. 會員死亡：會員本人逝世，發給奠儀\$1000 元。
4. 會員之直系眷屬、配偶死亡：發給奠儀\$500 元。(直系眷屬：祖父母、外祖父母、父母、子女。)  
應於發生之日起一年內檢附相關資料向本會提出申請，逾期概不受理。

## 請領方式：

1. 填寫互助金申請書 (資料請務必填寫齊全)。
2. 需附上有關證明(例如：新生兒戶口名簿影本、醫院診斷證明書影本...等)。
3. 銀行(郵局)存摺影本。
4. 申請人身分證正反影本。
5. 互助金申請書及相關資料請掛號寄至工會辦理。

## 注意事項：

1. 互助金將於您申請的下個月月初轉帳到您指定之銀行(郵局)帳號，轉帳完成將簡訊通知。
2. 互助金核發，依所得稅法第 89 條第 3 項、各類所得扣繳率標準第 13 條第 3 項及所得稅法第 14 條第 1 項第 10 類，需「申報扣繳憑單」，請申請人務必提供身分證正反影本。
3. 申請書為正反兩面，若資料未填寫完整或未繳交齊全者，恕不受理及不退件。

新北市藝文創作人員職業工會

地址：10863 台北市萬華區萬大路 254 號 1 樓

電話：02-2307-3089

## 新北市藝文創作人員職業工會互助金申請書

會員	姓 名		入 會 日 期 (由工會人員填寫)		繳費截止月 ____年____月
	出生年月日		身分證字號		(由工會人員填寫)
	E-mail			聯絡電話	
代辦人	姓 名		關 係		
	出生年月日		身分證字號		
	通訊地址			聯絡電話	
會 籍 號 碼			會員 簽章		代辦人 簽章
申 請 項 目	<input type="checkbox"/> 會員生育賀喜禮金：祝賀金\$500元。(夫妻雙方若都為會員皆可請領) <input type="checkbox"/> 會員傷病住院：慰問金\$500元，但每年只限領2次。 <input type="checkbox"/> 會員死亡：會員本人逝世，發給奠儀\$1000元。 <input type="checkbox"/> 會員之直系眷屬、配偶死亡：發給祭奠金\$500元。				
檢 附 資 料	<input type="checkbox"/> 會員生育賀喜禮金：出生證明書或戶口名簿影本，可同時申請勞保生育給付(勞保生育給付只限女性會員可申請) <input type="checkbox"/> 會員傷病住院：醫院住院診斷書，住院超過3天以上可同時申請勞保傷病給付。 <input type="checkbox"/> 會員死亡：會員本人死亡證明書，可同時申請勞保本人死亡給付。 <input type="checkbox"/> 會員直系眷屬、配偶死亡：眷屬死亡證明書及會員戶籍謄本影本，可同時申請勞保家屬死亡給付。 <input type="checkbox"/> 銀行(郵局)存摺影本 <input type="checkbox"/> 申請人身分證正反影本 *請見注意事項第6點說明。				
審 核	理 事 長	總 幹 事		承 辦 人	
申請日期	中 華 民 國      年      月      日				

**注意事項：**

1. 以上申請，若未同時申請勞保局相關給付，證明書只需影本即可。
2. 需加入本會1年以上且必須未欠繳會費、勞保費及健保費，均可提出申請。
3. 申請期限應於發生之日起一年內檢附資料向本會提出申請，逾期概不受理。
4. 資料未繳交齊全者恕不受理及不退件(請用掛號寄出以免遺失)。
5. 互助金將於申請的下個月月初轉帳到您指定之銀行(郵局)帳號，轉帳完成將會E-mail通知。
- 6. 互助金核發，依所得稅法第89條第3項、各類所得扣繳率標準第13條第3項及所得稅法第14條第1項第10類需申報扣繳憑單，請申請人務必提供身分證正反影本。**

請將存摺影本及身分證正反影本貼在背面

申請人存摺影本黏貼處

--

申請人身分證正反影本黏貼處

--	--

### 新北市藝文創作人員職業工會領款收據

申請人姓名		身分證字號	
<p>請領項目：</p> <p><input type="checkbox"/>生育互助金 <input type="checkbox"/>傷病互助金 <input type="checkbox"/>直系眷屬死亡互助金 <input type="checkbox"/>會員本人死亡互助金</p> <p>申請金額新台幣：<input type="checkbox"/>\$500 元 <input type="checkbox"/>\$1000 元 <input type="checkbox"/>其他金額_____，如數收訖</p> <p>*若是請領其他金額請務必填寫請領的金額，若未填寫則以資料不齊全，恕無法受理申請。</p> <p style="text-align: center;">此 據</p> <p style="text-align: right;">申請人 _____ 簽章 _____</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>			