



# 新北市咖啡加工職業工會 退費申請書

會員姓名		會員編號		申請退費日期	
身分證字號		出生年月日		聯絡電話	
勞保退保日		健保退保日		團保退保日	
退費項目	本人已依貴會退會退保程序申請辦理保險費退費，退費項目如下： <input type="checkbox"/> 勞工保險費 <input type="checkbox"/> 健保保險費(本人/眷屬) <input type="checkbox"/> 團保保險費(本人/眷屬)				
退保原因	<input type="checkbox"/> 轉會 <input type="checkbox"/> 已於固定雇主之單位就業 <input type="checkbox"/> 其他(詳述)：_____				
退費方式 <small>(請自行勾選，如無勾選則一律採用郵政匯票寄回)</small>	<input type="checkbox"/> 金融機構匯入\$_____ (請提供存款帳戶影本，由被保險人負擔匯費 30 元) 金融機構名稱：_____ 銀行(庫局) _____ (支庫局) 金融(郵局)帳號：_____				
	<input type="checkbox"/> 抵扣下期保險費費用款項：_____				
	<input type="checkbox"/> 備註事項：_____				
	<b>匯款簽收欄位</b> ：_____ (親簽)				
<b>浮貼金融帳號影本</b>					
退保(會)注意事項	<ol style="list-style-type: none"><li>會員本人之勞/健保辦理退保者依據法令規定，其所屬之健保投保眷屬需一併辦理退保轉出。</li><li>退保日期依據法令規定無溯及既往。</li><li>郵寄申請者請以掛號郵寄至本會辦理、傳真申請者請於傳真後將正本郵寄至本會辦理；惟為維護您的權益請於郵寄3日後或傳真後，以電話聯絡本會確認收件。</li><li>如因郵寄到達本會之日期或接獲傳真確認日期晚於申請退保日期，本會將依據郵寄送達本會之日期或傳真接獲之日期為退保日期。本會辦理退保之作業時間同政府機關正常上下班之時間，辦理退保退費相關事宜者請於上班期間內接洽本會辦理，非政府機關正常上下班時間內辦理者將自動順延至下一工作日受理。</li><li><b>如有欠費者請向本會繳清費用，未繳清者恕無法辦理退費程序。</b></li></ol>				
申請人退保(會)聲明切結書	立切結書人向新北市咖啡加工職業工會申請辦理勞健保退保退會及退費，自退保及退費當日起，如發生可歸責本人之事由致喪失勞健保給付請領資格，或原已申請勞工保險調薪而導致勞保局刪除其調薪資格，亦或現金給付退還保費期間涉冒領或其他糾紛情事，一律與貴工會無涉，敬請貴會協助辦理。若因上開事宜致貴會受有損失，申請人願負擔賠償及一切法律責任。 此致 新北市咖啡加工職業工會 立切結書人：_____ (簽名蓋章) 簽署日期：_____				

理事長審核：

會計(監事)審核：

經辦人員：