

# 台中市仲介從業人員職業工會 會員福利互助金申請書

\*必填欄位

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                                                                                                                           |                    |           |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|------------------------|
| <b>*申請人姓名</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>會員<br/>編號</b> |                                                                                                                                           | <b>入 會<br/>日 期</b> |           | <b>年      月      日</b> |
| <b>*被申請人姓名</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>*關係</b>       | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 |                    |           |                        |
| <b>*申 請 種 類</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 死亡奠儀 <input type="checkbox"/> 結婚祝賀禮金 <input type="checkbox"/> 住院慰問金 <input type="checkbox"/> 急難救助金                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                                                                                           |                    |           |                        |
| <b>*<br/>符<br/>合<br/>給<br/>付<br/>標<br/>準</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1. 入會滿一年會員本人、父母、配偶或子女死亡，一次給付奠儀壹仟壹佰元整。<br><input type="checkbox"/> 2. 入會滿一年會員本人結婚者給予祝賀禮金壹仟貳佰元整。<br><input type="checkbox"/> 3. 入會滿一年會員本人住院滿四天者給予慰問金陸佰元整。<br><input type="checkbox"/> 4. 入會滿一年會員遇有不可抗力之天災人禍或疾病等，致生活陷入困境者，以戶為單位，依災情損害程度給予參仟元之慰問金。<br><p style="text-align: center;">※請於三個月內向本會提出申請，逾期恕不受理※</p> |                  |                                                                                                                                           |                    |           |                        |
| <b>*應 附 證 件</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 訃聞 <input type="checkbox"/> 除戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 結婚登記之戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿<br><input type="checkbox"/> 醫院診斷書正本 <input type="checkbox"/> 管區或里長證明及受損相片 <input type="checkbox"/> 申請人存摺封面                                                                |                  |                                                                                                                                           |                    |           |                        |
| <b>審 核 意 見</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>理事長</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | <b>秘書</b>                                                                                                                                 |                    | <b>經辦</b> |                        |
| <b>個人資料授權使用同意書</b><br><p>臺中市仲介職業工會(以下稱本會)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條規定，應向您告知下列事項，請您詳閱：</p> <p>一、蒐集、處理及利用之目的：使用於本會福利互助金申請使用。</p> <p>二、蒐集、處理及利用之個人資料類別：個人身分識別、親屬關係及其他。</p> <p>三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間，依相關法令之保存十年。地區：本國及。對象：本會行政相關業務人員、依法有調查權機關、主管行政機關。方式：以紙本或自動化機器或其他非自動化之方式，依誠實及信用方法利用。</p> <p>四、依據個資法第三條規定，您就個人資料依個資法規定得行使下列權利，不得預先拋棄或以特約限制之：得向本會查詢、請求閱覽或請求製給複製本，惟本會依法得酌收必要成本費用。得向本會請求補充或更正，惟依法您應為適當之釋明。得向本會請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除，惟依法本會因執行業務所必須者，得不依請求為之。</p> <p>五、您得自由選擇是否提供相關個人資料：您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟您若拒絕提供相關個人資料，本會將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供您相關事項之申請與辦理。</p> <p>六、您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。</p> <p>七、本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法及其他相關法規之規定辦理。</p> <p>經貴會告知，本人已瞭解上述事項，並同意及遵守上述個人資料使用相關內容。</p> <p><b>※申 請 人：</b> _____ (簽名或蓋章)</p> <p><b>*申請日期：</b>                      年                      月                      日</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                                                                                                                           |                    |           |                        |

會址：406 台中市北屯區遼陽二街 3 號      電話：2242-9001      傳真：2249-2290