大同綜合訊電股份有限公司企業工會會員補助申請表

單 位	大同綜合訊電(股)公司 廠　　課 中心　　課 處　　課 區　　課			年	月	日	事由（請打V）	結　婚	本　人	
									子　女	
			到職					生　育	本人、配偶	
								住　院	本　人	天
			發生					喪　亡	父　母	
									配　偶	
									子　女	
			申請						本　人	
								重大災害	本　人	
會 員 姓 名		身分證字號						退休本人	□工作滿 15 年以上年滿 55 歲 □工作滿 25 年以上 □年滿 65 歲	
當事人 姓　名		申 請 人或 代領人蓋章			工會幹部 或 工會簽證			核　發 金　額		

注意事項:

一、限本會會員到職(薪資袋有扣工會會費)半年以上始可申請，未滿一年減半發給。

二、各項申請請於事實發生日起三個月內提出，逾期恕不受理。

三、填妥本表蓋章後，請附上喜帖、訃聞(死亡證明)、住院、出生證明影本，
　　可委請各區主計副理代辦，或至工會辦理。

四、如有疑問 請電詢工會 TEL:(02)2592 5252 轉 3360。