|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台中市廣告代理職業工會 113年度九九重陽敬老申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請人 | | 會員  姓名 | |  | | | | | 會員  證號 | |  | | | 入會  日期 | | | 年 月 日 | | |
| 尊親姓名 | |  | | | 性  別 | | □男  □女 | | 出 生  年月日 | | 年 月 日 | | | | 與會員  之關係 | | | □父子□母子  □父女□母女 | |
| 申請時間 | | 8月15至9月13日截止，逾期視同棄權。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 應附證件 | | 1.申請書正本乙份。  2.會員與尊親身分證正反面影本乙份。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請資格 | | 依據重陽節敬老贈禮辦法：  第三條：凡本會會員入會滿一年而且無任何欠費紀錄（有效會員），得申請父母(限直系血親)。※禮金800元及紀念品一份。  會員尊親年齡以戶籍登記為憑，實足年齡計算至每年農曆九月九日，年滿七十五歲者。  ※兄弟姐妹同為會員者，以ㄧ人申請為限，不得重複申請。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分證影本黏貼處（會員本人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分證影本正面（請牢貼） | | | | | | | | | | 身分證影本背面（請牢貼） | | | | | | | | | |
| 身分證影本黏貼處（尊親） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分證影本正面（請牢貼） | | | | | | | | | | 身分證影本背面（請牢貼） | | | | | | | | | |
| 初審意見 | | １.□符合申請標準２.□未達申請標準 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審 核 | 理事長 | |  | | | 監事會召集人 | |  | | | | 會計  理事 |  | | | 承辦人 | | |  |
| 申請人(簽名或蓋章)：  聯 絡 行 動 電 話 ：  申 請 日 期 113 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |