

高雄市餐飲職業工會

114 年度重陽節敬老申請表

114. 8. 15

★會員 編號		★會員 姓名		★聯絡 電話												
★通訊 地址																
申請父或母 姓名									年齡							
申請父或母 出生年月日	年 月 日			申請父或母 身分證字號												
申請 (<input type="checkbox"/>) 證件	項目	內容			資料(<input type="checkbox"/>)審核		收件時間 ____年____月____日									
	1.	會員 身分證影本或戶謄正本 。														
	2.	父或母 114 年八月申請戶籍謄本正本 (記事欄位請勿省略) 。														
會員身分證影本正面 請黏貼				會員身分證影本反面 請黏貼												
收件人 簽章	(請收件審核資料會務人員簽名)			★會員 請簽名或蓋章												
注意事項：																
1. 申請日期：114 年 8 月 15 日~8 月 31 日。 2. 申請資格： (1) 凡 113 年 12 月 31 日前入會者，其直系之父母 34 年 10 月 29 日 前出生年滿 80 足歲，均可申請，但 父母親同時符合 申請資格以申請一人為限。 (2) 兄、弟、姐、妹如果均是會員時 ，申請也是以一人為限。 3. 資料未繳交齊全者恕不受理。																
114 年度重陽節敬老收件條款																
1. 領取時間： 自 114 年 10 月 20 日至 10 月 24 日止。 2. 領取證件：會員請攜帶會員證、印章。(委託人請帶印章) 3. 領取地點：高雄市前鎮區二聖一路 288 號 4 樓																
收件人簽章：				會員證號：				114 年 月 日								

