

同 意 書

立切結書人 確實為無一定雇主（無僱傭他人，也無被他人僱傭）之從事病患家事服務等工作之勞工，並依照無一定雇主之會員而參加本工會所辦勞工保險、全民健康保險由貴會為投保單位加入勞工保險及全民健康保險，並遵照貴會各項規定按期繳納會費及勞保費、健保費。如逾期不繳清者願意負滯納金之罰鍰，若發生各款項或積欠時，本人願意由貴會向勞保局或健保局退保手續，或隱瞞致使發生勞保局拒付勞工保險現金給付者，一切後果由本人負責，恐口無憑特立此切結書為憑。

此 致

新北市病患家事服務職業工會 台照 立切結書人： 蓋章

住 址：

身分證字號： 中 華 民 國 年 月 日

※請將本頁資料列印出來填寫好後，請攜帶健保轉出單、戶口名簿、身分證影印本、印章及照片兩張親自向工會辦理謝謝