

# 新北市語言治療師公會會員福利申請辦法

中華民國 114 年 03 月 16 日第五屆第二次理監事會議通過

第一條 社團法人新北市語言治療師公會（以下簡稱本會）為於會員婚喪喜慶時，表達對會員之祝賀與關懷，特訂定本辦法。

第二條 本辦法適用本會有效會員（會員需要入會滿一年以上方可申請，且未繳納當年度常年會費者不適用）。

第三條 會員有下列情事者，由公會依本辦法致贈相關補助：

- 一、 會員結婚。
- 二、 會員子女出生。
- 三、 會員本人重大傷病。
- 四、 會員本人身故。

第四條 本會補助標準如下：

- 一、 會員結婚，本會致贈結婚祝賀金新臺幣 2,000 元整。夫妻皆為會員，可各自請領。離婚後再與原配偶結婚者，不得申請結婚補助。
- 二、 會員子女出生，每胎本會致贈生育祝賀金新臺幣 2,000 元整。
- 三、 會員本人重大傷病慰問金新臺幣 5,000 元整。須領有重大傷病卡、身心障礙證明、殘廢診斷書其一。
- 四、 會員本人身故弔唁金新臺幣 5,000 元整。申請人為會員之配偶或父母、子女（一等直系血親）申請。

第五條 本會每一位有效會員，皆會協助投保治療師業務責任險\$300/人，無需另行申請。

第六條 補助申請方式為填寫〈新北市語言治療師公會會員福利申請表〉，並檢具相關證明文件，以紙本郵寄、電子郵件、向本會提出申請。

第七條 申請期限為第三條所列事項發生日起 6 個月內提出申請。

第八條 本辦法未盡事宜由本會法規委員會與財務委員會討論後，報請理事會裁決。

第九條 本辦法經本會理監事會議通過後公告施行，修正時亦同。

# 新北市語言治療師公會會員福利申請表

申請日期：中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

會員編號		會員姓名		身分證字號	
通訊地址				行動電話	
電子信箱				*本會匯款後傳送 mail 通知。	
匯款帳號	_____ 銀行 _____ 分行 銀行代碼：_____ 帳號：_____			*限會員本人帳戶，除申請本人喪葬，弔唁金可填一等直系血親之帳戶。 （務必提供存簿影本供核對）	
申請補助類別					
<input type="checkbox"/> 結婚祝賀金 2,000 元 <input type="checkbox"/> 生育祝賀金 2,000 元 <input type="checkbox"/> 重大傷病慰問金 5,000 元 <input type="checkbox"/> 會員弔唁金 5,000 元：申請人與會員之關係為_____					
隨件資料	<input type="checkbox"/> 結婚	結婚證明書、戶籍謄本等證明文件(需註明結婚日期) <input type="checkbox"/> 存簿影本			
	<input type="checkbox"/> 生育	已辦出生登記之戶籍謄本影本 或 出生證明書影本 <input type="checkbox"/> 存簿影本			
	<input type="checkbox"/> 傷病	重大傷病卡或相關證明文件 <input type="checkbox"/> 存簿影本			
	<input type="checkbox"/> 喪葬	訃聞或相關證明文件 <input type="checkbox"/> 存簿影本			
*注意： ◆ 各補助類別之證明文件請擇一檢附，補助標準及規定依本會〈會員福利申請辦法〉辦理，會員需要入會滿一年以上方可申請。 ◆ 根據本會〈會員福利申請辦法〉第四條規範，上述補助類別申請時間為事件發生日起 6 個月內提出申請。					
切結事項	上項申請之各項補助，如有虛報冒領、重領、兼領等情事，切結人除退還所領補助外，並願負法律責任。 <div style="text-align: right;">切結人：_____（簽章）</div>				

-----審查紀錄(以下申請者免填)-----

公會審查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，說明_____		
核准補助金額	新臺幣	仟	佰 拾 元整
承辦人	財務主委	理事長	