

慈濟大學關懷互助基金加／退意願調查表

本人 _____ 自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日到職，在
_____ 處
本校 _____ 室 _____ 組擔任 _____ 工作。
_____ 系、科、所

參加

為發揮關懷互助之精神，本人同意自 115 年 8 月 1 日起每月薪俸之千分之五代扣並支付互助金，且享有相關互助事項。

凡於96年已結算前「福利委員會」之年資者(指已申請退費者)，再次加入本會時，參加年資將重新計算。【若繳還已領回之費用者，年資延續，但需扣除中斷加入之年資。】

申請退會

於 115 年 8 月 1 日起申請退出本互助會，並停止於每月薪資代扣互助金，且不得享有相關互助事項，決無異議。

此致

慈 濟 大 學

姓 名： _____ (簽名或蓋章)

身分證字號： _____

出生年月日： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：

1. 關懷互助事項：團體意外保險補助、生育補助、住院慰問、喪葬弔唁、急難救助、結婚賀禮、退休祝福、身心健康補助等。
2. 詳情請參閱「慈濟大學關懷互助基金管理辦法」。