

新竹市 (非)農會會員農民參加農民健康保險申請表

980901 版

表號：

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日	戶長姓名		配偶姓名	
身分證 統一編號	戶籍地址			新竹市 區 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓					
	通訊處			市 區 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓					
戶籍遷入日期	年 月 日	電話：()		有無參加其他社會保險 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 公教保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 其他 (如有請填列)					

從事農業工作農民填列部分		應具之證明資料 (正本驗證畢發還，影本留存農會)	派員實地 查 證	審 查 結 果
年滿十五歲以上(以申請日計算) 實歲 歲		全戶戶籍謄本及身分證正反面影本		
每年實際從事農業工作九十天以上		② 農民申請參加農民健康保險切結書		
無農業以外專任職業				
未參加軍保、公教保、勞保或其他社會保險				
未領有其他社會保險養老給付或老年給付				
全年實際出售自營農、林、漁、畜產品銷售金額達月投保金額三倍以上或投入農業生產資材達月投保金額二倍以上		銷售憑證或購買憑證		
資 格 別	<input type="checkbox"/> 自有農地者	凡以本人、配偶、同戶滿一年之直系血親、翁姑或媳婦所持有農地，或利用固定農業設施，從事農業生產者。	申請前十日內請領之土地登記謄本或依法令核准設置之室內固定農業設施證明文件	
	<input type="checkbox"/> 承租農地者	承租三七五減租耕地或其他農業用地，從事農業生產者。	三七五減租耕地租賃契約書或農地租賃契約書(僅限本人或其配偶為承租者)	

※以上所填資料均屬事實，如有不實願負一切法律責任。嗣後有關農保資格條件如有異動或喪失、戶籍及保險事項如有變動應主動通知農會。

申請人簽名： _____ 蓋章 _____

審 查 委 員 核 章									審定時間	主席蓋章
保險部主任	供銷部主任	推廣課課長	會務課課長	總幹事	常務監事	理事長	不合申請資格及理由	符合申請資格	年 月 日	
									時 分	
備 註										

電腦登錄 承辦人 承辦日期 年 月 日

-----農會收到申請表格後請將下聯撕交申請人留存-----

茲收到 _____ 君參加農民健康保險申請表乙份 此據

新 竹 市 農 會 蓋章

中 華 民 國 年 月 日