

楊梅區公所

初任里（鄰）長參加全民健康保險意願調查表

一、說明：自由參加，由本所寄發繳款書，倘經本所通知仍逾期未繳，本所可自行退保。

二、參加資格：里（鄰）長本人、無職業的配偶、無職業的父母、未滿 20 歲且無職業之子女、20 歲以上仍在學且無職業之子女（請附在學證明）。

三、檢附資料：符合資格之本人及眷屬之身分證影本、健保轉出單，14 歲以下無身分證者，請附戶口名簿。

☐ 本人初任里（鄰）長，因無職業，願意參加里鄰長全民健康保險，並申報眷屬_____人。

☐ 本人有其他職業，不需參加里鄰長全民健康保險。

姓名：

出生年月日：

身分證字號：

中華民國 年 月 日