○○○○○○協會函

附件1

地址：

承辦人：

電話：

傳真：

電子信箱：

**受文者：新北市政府社會局**

發文日期：

發文字號：

密等級解密條件或保密期限：

附件：

**主旨：有關本會所屬75歲(含)以上志工辦理志工保險案，請鑒核。**

**說明：**

一、依據貴局113年1月5日新北社區字第1130031360號函辦理。

二、有關本會所屬75歲(含)以上志工，查前次保險契約已屆滿者共計 名，請貴局協助辦理志工保險事宜。

三、檢附申請文件如下：（以下電子檔已寄至信箱：vtcletsgo@gmail.com）

(一)志工意外團體保險投保資料表(志工名冊)。

(二)其他文件資料：立案證書、負責人當選證明書、志工隊備案證書及投保志工志願服務紀錄冊及身分證影本等資料

新北市○○區○○社區發展協會函

地址：

承辦人：

電話：

傳真：

電子信箱：

**受文者：新北市○○區公所**

發文日期：

發文字號：

密等級解密條件或保密期限：

附件：

**主旨：有關本會所屬75歲(含)以上志工辦理志工保險案，請鑒核。**

**說明：**

一、依據新北市○○區公所113年 月 日 字第　　　　號函辦理。

二、有關本會所屬75歲(含)以上志工，查前次保險契約已屆滿者共計 名，請貴所協助層轉社會局辦理志工保險事宜。

三、檢附申請文件如下：（以下電子檔已寄至信箱：vtcletsgo@gmail.com）

(一)志工意外團體保險投保資料表(志工名冊)。

(二)其他文件資料：立案證書、負責人當選證明書、志工隊備案證書及投保志工志願服務紀錄冊及身分證影本等資料。