济南市职工互助保障项目入会续会须知

及注意事项

一、入会须知

1.凡申请入会单位需认真阅读《济南市职工互助保障项目简介》中职工互助保障项目相关内容或向互助会办公室咨询。

2、参加范围：济南市各级企业、事业、机关及社会团体等单位（人数不少于70%）均可作为团体会员入会（入会人员须10人以上）。

3.职工入会条件：凡年满18至60周岁、身体健康、能正常生活和工作（未办理退休手续）的在职职工均可入会。

4. 保障期限及会费：女特疾项目和团体项目保障期限均为一年，每份会费20元。

5.入会份数：1）团体重疾项目，最多可入3份。入3份的，需填写健康告知书，并用A4纸打印签字盖章后送交互助互济办公室。2）女职工特种疾病项目每人只限一份。

6.健康状况：在入会申请表“健康状况”一栏如实填写入会职工的健康状况。

二、入会办法

1.入会由基层工会统一组织并申请。

2.按照入会申请表所列栏目填写各项信息（入会单位名称、负责人、联系人、联系电话及入会人员信息等），如有患过重大疾病的，请在备注栏注明。

3**.**检查入会申请表excel版填写内容无误后，将申请表发至互助互济会邮箱hzhjh@163.com，并告知互助会工作人员。缴纳团体会费以支票为主，现金交费请汇入济南市职工互助互济会开户行（工行经二路支行：1602001009026421497）。三个工作日后，电话联系互助会工作人员领取《互助保障合同书》和缴费收据。

**三、**到期续会须知

1、保障项目保障期限为一年。入会单位到期前15日应做好下一个保障期的续会准备。主动与互助会分管人员联系，了解有无条款变动情况。确保保障时间正常衔接。

2、入会单位拖期30天以上续会的，按新入会规定执行，保障责任重新开始以缴纳会费时间为准。

3、续会时，新增人员及份数内容应在申请表备注栏注明，其保障责任生效时间按新入会规定执行。

4、因特殊原因不能按期续会的，可以书面申请延期续会。经研究同意批复后，可延期续会一个月。

四、注意事项

**1、**入会申请表填写时常见问题解释：

①申请表自动设置重复值，如有重复，表格自动显示为红色。

②申请表自动识别身份证，如果性别或辨别栏出现#REF！，则身份证或性别有误，需修改。

③申请表的入会项目需按实际入会份数填写。

④申请表粘贴入会人员信息时，请点右键，点击“选择性粘贴”，选择“数值”，然后确定。

2、交纳会费可以支票或通过汇款办理。属于个人交纳现金的，由经办人持本人身份证，通过工商银行储蓄网点办理帐号汇款。

3、入会、救助咨询受理电话：86195725/26 86195716/29

4、入会单位领取合同书后应掌握和了解相关条款规定，若出现保障责任应及时提出申请救助。

5、个人会员应在一个单位入会。不在一个单位入会，团体保障项目超出三份的无效。

6、入会单位工作人员取回合同书后，请认真阅读合同条款内容，如有救助事宜请及时与互助会联系。