**☆退會注意事項：**

**一、依據社會團體法令彙編三、工商團體財務處理辦法第七章財務**

 **會計處理第十九條工商團體會員繳納之各項費用，於退會時，不得要求退還。**

**二、會員得以書面敘明理由向本會聲明退會。**

**三、請將書面聲明填寫完畢之後寄至行政中心：郵寄(送達)至行政中心：23455新北市永和區中正路417號8樓**

**，公會將出具退會證明書以郵寄方式寄至通訊地址。**

**四、臺北市、宜蘭縣、基隆市、桃園縣、臺中市、臺南市、高雄市、**

 **高雄縣物理治療生公會會員雙方異動時，免入會費只須繳納當年**

 **度常年會費，期限為雙方退會日期十五日內有效。**

**五、歇業不等於退會，歇業仍保有會員資格每年仍須繳交會費。辦理退會時若有積欠會費則須繳清才可辦理退會。**

**六、僅填寫退會申明並非已完成退會手續，必須將退會申明以郵寄或傳真方式送至公會，並向公會索取退會證明，退會手續才算完成。**

1. **本會劃撥帳號：50161610 戶名：新北市物理治療生公會**
2. **物理治療師停業或歇業時，應於事實發生之日起三十日內，報請原執業執照機關備查。(含假日)**

**同法繳三十六條規定，違反者處新台幣一萬元以上五萬元以下罰緩，第五十七條物理治療生公會，其組織準用本章物理治療師公會之規定。**

**新北市物理治療生公會**

**退 會 聲 明**

**茲因本人欲轉往 　 　　 　　 執業**

**〈請填寫地方〉，擬退出新北市物理治療生公會。僅依新北市物理治療**

**生公會章程規定，提出退會聲明，請予辦理。本人同意繳清所欠會費，**

**並了解於退會之後，不再繼續享有會員權益，亦不得要求退費。**

**此致**

**新北市物理治療生公會**

**＊退會申請人: 〈簽章〉**

**會員號碼：　　　　 　 ＊身分證字號：**

**＊生 日： ＊聯絡電話：**

**＊傳真電話： (傳真公會證明用)**

**＊通訊地址：**

**＊申請日期:中華民國　　　年　　　月　　　日**

**………………………………………………………………………………..**

**退會：不再執業 / 轉其他縣市執業 / 轉職能治療 / 轉治療師**

1. **退會聲明書一份**
2. **離職證明書影本一份(原已歇業者不須出示此證明)**
3. **繳清當年度會費**
4. **曾加入其他縣市公會者，應於當地退會並註銷其執照後使得入會，並繳交退會證明。**
5. **請務必將書面聲明填寫完畢之後寄至行政中心。**

**新北市物理治療生公會**

**地址：23455新北市永和區中正路417號8樓**

**電話：(02)2920-8983**

**傳真：(02)2920-3550**

**E-mailptaat9966@gmail.com**

**網址：http://ptaat9966.blogspot.com/**