

## 無工作切結書

本人自 年 月 日起，至 年 月  
日止投保於 \_\_\_\_\_  
職業工會、 \_\_\_\_\_ 農會或 \_\_\_\_\_ 漁會，但  
確實無工作。如有不實，本人同意歸還已領取之津貼款項，  
並負一切法律責任。特此切結為憑。

切結書人簽章：

身分證號碼：

地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日