

私 立 學 校 工 友 遺 族 申 請 撫 卹 事 實 表 中 華 民 國 年 月 日

姓名		身分證 統一編號		性別		出生年月日	年	月	日	死亡生效 年月日	年	月	日
----	--	-------------	--	----	--	-------	---	---	---	-------------	---	---	---

最後服務學校		職 稱		死亡時薪額(點):	元
--------	--	-----	--	-----------	---

通訊地址(現址):	電話:
-----------	-----

領 卹 遺 族

稱 謂	姓 名	出生年月日	現住址(或通訊處)	電 話	稱 謂	姓 名	出生年月日	現住址(或通訊處)	電 話

經 歷	序 號	任 職 學 校	職 稱	起 訖 年 月	審 核 結 果	審 核 人 蓋 章	採 計 年 資
私 立 學 校 年 資	一			年 月 日至 年 月 日			
	二			年 月 日至 年 月 日			
	三			年 月 日至 年 月 日			
	四			年 月 日至 年 月 日			

合計任職年資	年	個 月	
--------	---	-----	--

遺族領卹 代表簽名或蓋章	人 事 主 管 簽 名 或 蓋 章	學 校 校 長 簽 名 或 蓋 章	
-------------------------	----------------------	----------------------	--

注 意 事 項	<p>一、工友遺族撫卹案件應附表件，請依照撫卹檢查表內所列項目切實逐項查核排序後夾妥(請勿裝訂)。</p> <p>二、請確實初核，於「審核結果」欄註明是否核符及「審核人蓋章」加蓋人事職名章以示負責。</p> <p>三、遺族撫卹事實表須學校校長(機關首長)、人事主管人員核章及領卹人代表簽章方為有效。</p> <p>四、發文檢送案件至本會前，請先至會員學校申報系統將當事人資料確切核對及補齊遺漏。</p>	<p>(由本會填寫)</p> <p>私校儲金施行前(98.12.31)年資</p> <p style="text-align: center;">年 個月 基數</p>
---------	---	--