

公務人員遺族撫卹事實表

姓名	國民身分證統一編號	出生日期	年	月	日	
		死亡日期	年	月	日	
最後服務機關(構)及代號		職稱	死亡時之等級 (含俸(薪)點)			
新制施行前任職年資	年 個月	新制施行前支給機關(構)及代號				
新制施行後任職年資	年 個月	適用條款	公務人員撫卹法第 條 項 款			
死亡情形	<input type="checkbox"/> 病故 <input type="checkbox"/> 意外死亡 <input type="checkbox"/> 冒險犯難或戰地殉職 <input type="checkbox"/> 執行職務發生意外危險死亡 <input type="checkbox"/> 公差遇險或罹病死亡 <input type="checkbox"/> 執行職務、公差或辦公場所猝發疾病死亡 <input type="checkbox"/> 戮力職務積勞過度死亡 <input type="checkbox"/> 辦公往返猝發疾病或發生意外危險死亡	請領撫卹金之種類	<input type="checkbox"/> 一次撫卹金(未滿15年) <input type="checkbox"/> 一次及年撫卹金(滿15年以上) <input type="checkbox"/> 依一次退休金標準支領一次撫卹金(滿15年以上)		領簽名及蓋私章 遺族或代表	
		請領殮葬補助費情形	日期	年 月 日		種類
			<input type="checkbox"/> 土葬			
			<input type="checkbox"/> 火葬			
領卹遺族	稱謂	姓名	國民身分證統一編號	出生日期	通訊地址	聯絡電話
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
歷任職務 退撫新制實施前	序號	服務機關	職稱	起 訖	年 月	年 月
	1				年 月至	年 月
	2				年 月至	年 月
	3				年 月至	年 月
	4				年 月至	年 月
	5				年 月至	年 月
歷任職務 退撫新制實施後	序號	服務機關	職稱	起 訖	年 月 日	年 月 日
	1				年 月 日至	年 月 日
	2				年 月 日至	年 月 日
	3				年 月 日至	年 月 日
	4				年 月 日至	年 月 日
	5				年 月 日至	年 月 日
備註						

填寫說明：

- 一、本表依公務人員撫卹法施行細則第24條及第33條之規定訂定，如需送銓敘部核定者，須上傳至銓敘部銓敘業務網路作業系統後，再以電子公文方式行文銓敘部。相關網路報送作業及「退休撫卹案件網路報送作業系統外網使用手冊」，請自行至銓敘部銓敘業務網路作業系統 (<https://ioccs.mocs.gov.tw>) 之「新訊小圃」內，上線查看或下載使用。
- 二、本表由服務機關(構)人事人員詳細查填；本表新制施行前支給機關(構)係指編列預算支付撫卹金之機關(構)，請務必確實填寫。