

撫慰金申請書

退休人員姓名		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						
退休時等級 (含俸(薪)點)		退撫新制實施前支給機 關 (構) 及 代 號						
退休金種類	<input type="checkbox"/> 支領月退休金		<input type="checkbox"/> 兼領 1/2 月退休金					
	<input type="checkbox"/> 支領展期月退休金		<input type="checkbox"/> 兼領 1/2 展期月退休金					
	<input type="checkbox"/> 支領減額月退休金		<input type="checkbox"/> 兼領 1/2 減額月退休金					
領受人資料欄 (核定眷口欄位請填具目前應核定之大口、中口或小口等種類)								
1. 配偶	姓 名	身 分 證 統 號	出 生 日 期	撫 慰 金 種 類	領 受 起 始 日 期	核 定 眷 口		
			年 月 日		年 月 日			
	與亡故退休人員退休生效時婚姻關係是否存續 2 年以上 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		未滿 55 歲擇領展期月撫慰金 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		因身心障礙而無工作能力 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
2. 子女	稱 謂	姓 名	身 分 證 統 號	出 生 日 期	撫 慰 金 種 類	領 受 起 始 日 期	因身心障礙而無謀生能力	核 定 眷 口
				年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
				年 月 日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3. 其他遺族				年 月 日		年 月 日		
				年 月 日		年 月 日		
				年 月 日		年 月 日		
領 受 代 表 人			申 請 人 (請親自簽名及蓋私章)					
聯 絡 電 話			通 訊 地 址					
檢 附 證 件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 死亡證明書或除戶之戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 領受月撫慰金同意書 <input type="checkbox"/> 拋棄同意書(無拋棄者免附) <input type="checkbox"/> 請領順序系統表 <input type="checkbox"/> 公務人員退休撫卹基金退撫給與領受人資料卡及指定銀行存摺影本 <input type="checkbox"/> 配偶或已成年子女無工作(謀生)能力證明(含重度殘障以上等級證明及前一年度年終所得申報資料) <input type="checkbox"/> 其他							
備 註								

填寫說明：

- 1、本表依公務人員退休法施行細則第 34 條及第 46 條之規定訂定，如須送銓敘部核定者，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://iocs.mocs.gov.tw>) 之「新訊小圃」內，上線查看或下載使用。
- 2、本表雙線欄內申請人部分，須由申請人親自填寫，並提供相關證明；必要時，請服務機關(構)人事人員妥為協助；所稱「其他遺族」指公務人員退休法第 18 條所定第二至四順位遺族。
- 3、本表新制實施前支給機關(構)係指編列預算支付退休(職)金之機關(構)，請務必確實填寫。