

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 (提前 年, 減額 %)	<input type="checkbox"/> 兼領 1/2 減額月退休金 (提前 年, 減額 %)	
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)			
稱謂	姓名	身分證統號	出生日期
			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)		
撫慰金種類 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 一次撫慰金 <input type="checkbox"/> 月撫慰金 <input type="checkbox"/> 一次及月撫慰金	配偶與亡故退休人員退 休生效時婚姻關係是否 存續 2 年以上 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 配偶未滿 55 歲 擇領月撫慰金 <input type="checkbox"/> 因身心障礙而無 工作(謀生)能力
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員資料卡及指定銀行存摺影本 <input type="checkbox"/> 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。
- 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。