

學校教職員撫卹事實表

一、受文者：
二、國立高雄大學（職稱）（姓名）遺族 申請撫卹；檢送證件 冊（件）。

姓 名		國民身分證統一編號		出生日期		民國 年 月 日		死 亡 日 期		民國 年 月 日							
最後服務機關 (構)學校及代號		職 稱		死亡時之 薪 級		領卹遺族代表 簽 名 蓋 章											
新制施行前任職年資		年 月 天		新 舊 制 給 與 指 定 金 融 機 構 名 稱 (代 號) 及 帳 號													
新制施行後任職年資		年 月 天		舊 制													
私立學校任職年資		年 月 天		新 制													
適 (準) 用 條 款		學校教職員撫卹條例第 條 項 款															
請 領 撫 卹 金 之 種 類		() 一次撫卹金 () 一次及年撫卹金		死 亡 情 形		() 病故 () 執行職務死亡 () 意外死亡 () 公差遇險罹病死亡 () 冒險犯難 () 辦公場所意外死亡		請 領 殮 葬 補 助 費 情 形		日期 民國 年 月 日							
										() 土葬 () 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		電 話									
				民國 年 月 日													
				民國 年 月 日													
				民國 年 月 日													
				民國 年 月 日													
歷任 職務	序 號	服 務 機 關	職 稱	起 訖 年 月 日		序 號	服 務 機 關	職 稱	起 訖 年 月 日								
	一			年 月 日至 年 月 日		四			年 月 日至 年 月 日								
新制施行前	二			年 月 日至 年 月 日		五			年 月 日至 年 月 日								
	三			年 月 日至 年 月 日		六			年 月 日至 年 月 日								
	一			年 月 日至 年 月 日		四			年 月 日至 年 月 日								
新制施行後	二			年 月 日至 年 月 日		五			年 月 日至 年 月 日								
	三			年 月 日至 年 月 日		六			年 月 日至 年 月 日								
	一			年 月 日至 年 月 日		三			年 月 日至 年 月 日								
私立學校	二			年 月 日至 年 月 日		四			年 月 日至 年 月 日								
	備 註																
服 務 機 關 (構) 學 校 首 長 簽 章				核 轉 機 關 (構) 學 校 首 長 簽 章				核 定 機 關									
機 關 (構) 學 校 首 長		人 事 主 管		發 文 日 期		機 關 (構) 學 校 首 長		人 事 主 管		發 文 日 期		機 關 首 長		人 事 主 管		發 文 日 期	
				發 文 字 號						發 文 字 號						發 文 字 號	

填寫說明：一、本表採文表合一，毋須另具公文。二、本表由服務機關（構）學校人事人員詳細查填。三、支給機關及指定金融機關欄，請務必確實填寫。四、服務（核轉）機關(構)學校首長及服務（核轉）機關(構)學校人事主管二欄位，請蓋機關(構)學校首長、人事主管職章或職名章，免蓋機關印信。