

書函

(請由現職機關學校行文申請)

機關地址：
 本案承辦人：
 聯絡電話：
 傳 真：

受文者：公務人員退休撫卹基金管理委員會

速別：最速件

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號：

主旨：檢送 補繳退撫基金費用申請書暨證明文件，請 查照
 辦理。

(發文機關學校條戳)

補繳退撫基金費用申請書				證明文件：以下證明文件共 份，並均加蓋與正本無訛章及承辦人員章。	
姓 名				☐ 派令影本 份。	☐ 學校聘書影本 份。
身分證統號				☐ 現職審定函、敘薪證明影本 份。	☐ 退伍令正反面影本 份。
				☐ 歷年考績(成)通知書影本 份。	☐ 大專集訓證明影本 份。
				☐ 服務(離職)證明書影本 份。	☐ 回職復薪令影本 份。
				☐ 合格教師證書正反面影本 份。	☐ 其他證明文件 份。
序號	擬 補 繳 種 類	俸點(薪額)	起 迄 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		
6			年 月 日至 年 月 日		
7			年 月 日至 年 月 日		
8			年 月 日至 年 月 日		
9			年 月 日至 年 月 日		
10			年 月 日至 年 月 日		
本人申請補繳退撫基金費用，請惠予核算應補繳總額。					
申請人：			簽章(請親自簽名並蓋章)		
中華民國 年 月 日					