	臺中市南區	國光國民人	\學	年月	度公教人	人員生活	計津貼申請	青表
申請人	單	/	職和	爯	申請人	-	身份證	
姓名				17	簽章		字號	
		予(薪俸額二個						
事由		· (薪俸額二個						
	□喪葬補助費(父母、配偶薪俸額五個月、子女薪俸額三個月)							
	□殮葬補助費(火葬薪俸額七個月、土葬薪俸額五個月)							
檢 附	□出生證明及戶籍謄本或戶口名簿影本、切結書							
證件		· 户籍謄本或戶	• •	•	1 15 4 46	然 四, 1	, 1	
		下除戶戶籍謄]結書	
請求補	月支薪俸額	44	元,補耳		個月薪	,	- ±4	
助金額	共新臺幣	英	1	仟	佰	拾	元整。	
核准結	新臺幣	萬		仟	佰	拾	元整	
算金額			4+				- 14	- ±6
茲領到	補助	費新臺幣	萬		Ŧ	佰	拾	元整
	45	5 左 1 ・			()			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	坚領人:			(3	簽章)		
中	華	民	國		年		月	日
	第一層決行							
	第一層決行							
	第一層決行			直屬單	位主管			
	第一層決行		主管	直屬單	位主管			
	第一層決行		主管	直屬單	位主管			
批	第一層決行		主管	直屬單	位主管			
批	第一層決行			直屬單人	位主管			
批	第一層決行		主管					
批	第一層決行							
批	第一層決行							
	第一層決行			人事	單位			
	第一層決行		單位					
	第一層決行		單位	人事	單位			
	第一層決行		單位	人事	單位			
	第一層決行		單位	人會計	單位單位			
	第一層決行		單位	人事	單位			
	第一層決行		單位	人會計	單位單位			

	切	结	書
本人申請之□生育	□喪葬	補助費乙案	,並無其化

	本人申請之□生育 □喪葬 補助費乙案,並無其他親屬(兄弟姊妹、配偶)就
同-	一事實另向中央或省(市),縣(市)暨所屬機關學校重複申請該項補助。如有
虚仿	為欺矇情事,除追繳所領補助外,並應負法律責任,所具切結屬實。

擔任公職之親屬姓名	身分證字號	稱調	服務機關	備註

單位及職稱:

切結人姓名: (蓋章)

身分證字號:

聯絡電話 :

中華民國年月日