

公務人員遺族撫卹事實表

受文者：

檢送（機關全銜）（職稱）（姓名）遺族申請撫卹暨證件 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)及代號		職 稱		死亡時之等級				新制施行前任職年資		年 個月		
								新制施行後任職年資		年 個月		
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 撫 卹 金 之 種 類		() 一次撫卹金 () 一次及年撫卹金		請 領 殮 葬		日期 民國 年 月 日		
								補助費情形		種類 () 土葬 () 火葬		
適 (準)		用 條 款		公務人員撫卹法第 條 項 款								
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						
新制施行前 支給機關(構)及 代 號				新制給與指定 金 融 機 構		名稱及代號		領卹遺族代表 簽 名 蓋 章				
						帳 號						
新制施行前 歷任職務	序 號	服 務 機 關	職 稱	起 訖 年 月		新制施行後 歷任職務	序 號	服 務 機 關	職 稱	起 訖 年 月		
	1			年 月至 年 月			1			年 月至 年 月		
	2			年 月至 年 月			2			年 月至 年 月		
	3			年 月至 年 月			3			年 月至 年 月		
	4			年 月至 年 月			4			年 月至 年 月		
	5			年 月至 年 月			5			年 月至 年 月		
	6			年 月至 年 月			6			年 月至 年 月		
	7			年 月至 年 月			7			年 月至 年 月		
	8			年 月至 年 月			8			年 月至 年 月		
	9			年 月至 年 月			9			年 月至 年 月		
10			年 月至 年 月		10			年 月至 年 月				
備 註												
最 後 服 務 機 關 (構)			核 轉 機 關 (構)			核 轉 機 關 (構)			最 後 核 轉 機 關 (構)			
人 事 主 管	機關(構)首長	發 文 日 期	人 事 主 管	機關(構)首長	發 文 日 期	人 事 主 管	機關(構)首長	發 文 日 期	人 事 主 管	機關(構)首長	發 文 日 期	
		發 文 字 號			發 文 字 號			發 文 字 號				

填寫說明：

- 一、本表依公務人員撫卹法施行細則第 12 條及第 27 條之規定訂定，採文表合一，毋須另具公文。
- 二、本表由服務機關(構)人事人員詳細查填。
- 三、支給機關及指定金融機構欄，請務必確實填寫。
- 四、服務（核轉）機關(構)首長及服務（核轉）機關(構)人事主管 2 欄位，請蓋機關(構)首長、人事主管職章或職名章，免蓋機關印信。